

ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

25 Ιουλίου 2018 | ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ | Αρ. Φύλλου **3009**

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. Δ3(α)/55263

Έγκριση του θετικού καταλόγου της παραγράφου 1, περίπτωσης α, του άρθρου 12 του ν. 3816/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

Α. Της παραγράφου 1 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (ΦΕΚ Α' 6), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Β. Του άρθρου 35 του ν. 3918/2011 (ΦΕΚ Α΄ 31) «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις», όπως ισχύουν.

Γ. Του ν. 4052/2012 (ΦΕΚ Α΄ 41), ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄ «Ρύθμιση θεμάτων Εθνικού Συστήματος Υγείας και εποπτευόμενων φορέων».

Δ. Του ν. 4213/2013 (ΦΕΚ Α΄ 261) «Προσαρμογή της εθνικής νομοθεσίας στις διατάξεις της Οδηγίας 2011/24/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 9ης Μαρτίου 2011 περί εφαρμογής των δικαιωμάτων των ασθενών στο πλαίσιο της διασυνοριακής υγειονομικής περίθαλψης (L88/45/4.4.2011) και άλλες διατάξεις».

Ε. Των παρ. 6 και 7 του άρθρου 127 του ν. 4249/2014 (ΦΕΚ Α΄ 73).

ΣΤ. Του άρθρου 27 του ν. 4320/2015 (ΦΕΚ Α΄ 29) «Ρυθμίσεις για τη λήψη άμεσων μέτρων για την αντιμετώπιση της ανθρωπιστικής κρίσης, την οργάνωση της Κυβέρνησης και των κυβερνητικών οργάνων και λοιπές διατάξεις».

Ζ. Του άρθρου 90 του Κώδικα νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του π.δ. 63/2005 (ΦΕΚ Α΄ 98).

Η. Του π.δ. 121/2017 (ΦΕΚ Α΄ 148) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας».

Θ. Του π.δ. 73/2015 (ΦΕΚ Α' 116) «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών».

Ι. Του ν. 4509/2017 (ΦΕΚ Α΄201), άρθρο 74 «Τροποποίηση διατάξεων του Κώδικα Φ.Π.Α.».

ΙΑ. Της πράξης νομοθετικού περιεχομένου (ΦΕΚ Α΄ 115/29-6-2018) «Παράταση μειωμένων συντελεστών ΦΠΑ στα νησιά Λέρο, Κω, Σάμο και Χίο».

ΙΒ. Του ν. 4472/2017 (ΦΕΚ Α' 74) «Συνταξιοδοτικές διατάξεις Δημοσίου και τροποποίηση των διατάξεων του ν. 4387/2016, μέτρα εφαρμογής των δημοσιονομικών στόχων και μεταρρυθμίσεων, μέτρα κοινωνικής στήριξης και εργασιακές ρυθμίσεις, Μεσοπρόθεσμο Πλαίσιο Δημοσιονομικής Στρατηγικής 2018-2021 και λοιπές διατάξεις».

ΙΓ. Του ν. 4512/2018 (ΦΕΚ Α΄ 5) «Ρυθμίσεις για την εφαρμογή των διαρθρωτικών Μεταρρυθμίσεων του Προγράμματος Οικονομικής Προσαρμογής και άλλες διατάξεις».

2. Την Α1β/Γ.Π.οικ.3899/19-1-2017 (ΦΕΚ Β' 94) υπουργική απόφαση «Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων και του δικαιώματος υπογραφής εγγράφων "Με εντολή Υπουργού" στο Γενικό Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας».

3. Την Γ5(α)/οικ. 90552/02-12-2016 (ΦΕΚ Β΄ 3890) υπουργική απόφαση «Διατάξεις τιμολόγησης Φαρμάκων», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

4. Την οικ. 38733/14 (ΦΕΚ Β΄ 1144) υπουργική απόφαση, τροποποίηση του άρθρου 14 παρ. 2 της οικ. 3457/14 (ΦΕΚ Β΄ 64) υπουργικής απόφασης «Ρύθμιση θεμάτων τιμολόγησης φαρμάκων», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

5. Την οικ. 45001/2014 (ΦΕΚ Β΄ 1435) απόφαση «Ρυθμίσεις διάθεσης και χορήγησης των φαρμακευτικών προϊόντων .... όπως τροποποιήθηκε και ισχύει».

6. Την οικ. 49516/2014 (ΦΕΚ Β΄ 1511) απόφαση «Διατάξεις Συνταγογράφησης και Αποζημίωσης Ογκολογικών Φαρμάκων», όπως ισχύει.

7. Την οικ. 66790/2014 (ΦΕΚ Β΄ 2084) απόφαση «Τροποποίηση της υπ' αριθ. ΔΥΓ3(α)/οικ. 104744 υπουργικής απόφασης (ΦΕΚ Β΄ 2912) "Διαδικασία εφαρμογής συστήματος τιμών αναφοράς για την κατάρτιση, αναθεώρηση και συμπλήρωση του καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμάκων" ως προς το άρθρο 5 παράγραφος 2».

8. Τη Δ3(α)46628/2018 (ΦΕΚ Β΄ 2308) απόφαση του Υπουργού Υγείας «Τρόπος ορισμού των τιμών αναφοράς που αποτελούν ασφαλιστικές τιμές αποζημίωσης για τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΚΑ) και τον ΕΟΠΥΥ».

9. Την με αριθμ. Δ3(α)46627/2018 (ΦΕΚ Β΄ 2285) υπουργική απόφαση με θέμα «Καθορισμός ελάχιστων ποσοτήτων αποθεμάτων γενοσήμων φαρμάκων ανά θεραπευτική κατηγορία που οφείλουν να διαθέτουν τα φαρμακεία».

10. Την με αριθμ. ΕΑΛΕ/Γ.Π.30452/2018 (ΦΕΚ Β΄ 2214) υπουργική απόφαση με θέμα «Καθορισμός διαδικασίας είσπραξης με τη μορφή δόσεων, των οφειλομένων ποσών επιστροφής (rebate) του άρθρου 35 του ν. 3918/2011 (ΦΕΚ Α΄ 31) και αυτόματης επιστροφής (claw back) του άρθρου 11 του ν. 4052/2012 (ΦΕΚ Α΄ 41), των Κατόχων Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) φαρμακευτικών προϊόντων και των φαρμακευτικών εταιρειών προς τον ΕΟΠΥΥ, για τα έτη 2012 - 2017».

11. Την Α1β/Γ.Π.οικ 19599/2015 (ΦΕΚ ΥΟΔΔ 197) «Συγκρότηση Ειδικής Επιτροπής κατάρτισης καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων και εξορθολογισμού πλαισίου χορήγησης ιδιοσκευασμάτων για σοβαρές ασθένειες».

12. Την Α1β/Γ.Π.οικ 48052/2018 (ΦΕΚ ΥΟΔΔ 365) «Συγκρότηση και Ορισμός μελών της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης (Επιτροπή Αξιολόγησης)».

13. Την Δ3(α)/55659/18-7-2018 απόφαση του Υπουργού Υγείας «Τροποποίηση της Δ3(α)44071/11-6-2018 απόφασης “Δελτίο τιμών φαρμάκων ανθρώπινης χρήσης, Μαΐου 2018”».

14. Τις αριθμ. Δ3(α)53940/18-7-2018 και Δ3(α)49207/13-7-2018 αποφάσεις του Υπουργού Υγείας με θέμα «Συμπληρωματικό Δελτίο τιμών φαρμάκων ανθρώπινης χρήσης, κατόπιν αιτημάτων των ΚΑΚ για μείωση τιμής φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων».

15. Την Δ3(α) 19184/29-3-2018 (ΦΕΚ Β΄ 1240) απόφαση του Υπουργού Υγείας «Αναθεώρηση των καταλόγων για τη θεραπεία σοβαρών ασθενειών της παρ. 2 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (ΦΕΚ Α΄ 6)».

16. Την Δ3(α)51333/19-7-2018 απόφαση του Υπουργού Υγείας «Πρώτη Αναθεώρηση έτους 2018, καταλόγου ενδεικτικών τιμών λιανικής πώλησης και ανώτατων νοσοκομειακών τιμών, μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων (ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.).

17. Την Δ3(α)12633/28-2-2018 απόφαση του Υπουργού Υγείας «Κατάλογος ενδεικτικών τιμών λιανικής πώλησης νέων μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων (ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.), 3ο Τρίμηνο 2017».

18. Την Δ3(α)23695/29-3-2018 απόφαση του Υπουργού Υγείας «Κατάλογος ενδεικτικών τιμών λιανικής πώλησης νέων μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων (ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.), 4ο Τρίμηνο 2017».

19. Την Δ3(α)/38982/2018 (ΦΕΚ Β΄ 2268/15-6-2018) απόφαση του Υπουργού Υγείας «Έγκριση του θετικού καταλόγου της παραγράφου 1, περίπτωσης α, του άρθρου 12 του ν. 3816/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει».

20. Το αριθμ. 67900/22-6-2018 (αριθμ. Υ.Υ. 57332/4-7-2018) έγγραφο της Ειδικής Επιτροπής Κατάρτισης Καταλόγου Συνταγογραφούμενων Φαρμακευτικών Ιδιοσκευασμάτων με τα συνημμένα αρχεία Θετικού Καταλόγου.

21. Το Β2β/Γ.Π.οικ. 55756/17-7-2018 έγγραφο της Γενικής Δ/νσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με το οποίο από την εφαρμογή της προωθούμενης απόφασης δεν επιβαρύνεται πρόσθετα ο προϋπολογισμός του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., καθότι εφαρμόζεται ο μηχανισμός αυτόματης επιστροφής (clawback) πέραν του ορίου πληρωμών της φαρμακευτικής δαπάνης αυτού.

Επιπρόσθετα, επισημαίνεται ότι από το προαναφερόμενο σχέδιο δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Την έγκριση του θετικού καταλόγου της παραγράφου 1, περίπτωσης α, του άρθρου 12 του ν. 3816/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει και ο οποίος έχει ως εξής:

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

Α02 -ΑΝΤΙΟΞΙΝΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Α02Β -Φάρμακα για τη θεραπεία του πεπτικού έλκους και της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης

Α02ΒΑ -Ανταγωνιστές των Η2-υποδοχέων

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BA01 CIMETIDINE															
A02BA01	140190201		TAGAMET	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,800	G	12,50	0,481	6,01	3,59
A02BA01	140190101		TAGAMET	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,800	G	12,50	0,481	6,01	3,59
A02BA02 RANITIDINE HYDROCHLORIDE															
A02BA02	232980101		AOVA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,300	G	10,00	0,330	3,30	3,30
A02BA02	194330104		BINDAZAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	10,00	0,330	3,30	3,30
A02BA02	194390204		LOMADRYL	C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,300	G	30,00	0,244	7,31	7,31
A02BA02	194390101		LOMADRYL	C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,300	G	10,00	0,330	3,30	3,30
A02BA02	190180103		LUMAREN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	15,00	0,276	4,14	4,14
A02BA02	190180101		LUMAREN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	10,00	0,330	3,30	3,30
A02BA02	238720101		NARIGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,300	G	10,00	0,330	3,30	3,30
A02BA02	238720102		NARIGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,300	G	25,00	0,276	6,90	6,90
A02BA02	195380103		NIPODUR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	25,00	0,276	6,90	6,90
A02BA02	195380204		NIPODUR	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	30,00	0,244	7,31	7,31
A02BA02	181370101		PTINOLIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,300	G	10,00	0,330	3,30	3,30
A02BA02	310570104		RANITIDINE/M	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,300	G	10,00	0,330	3,30	3,30
A02BA02	192520201		RESTOPON	C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,300	G	20,00	0,275	5,51	5,51
A02BA02	192520101		RESTOPON	C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,300	G	10,00	0,330	3,30	3,30
A02BA02	190850101		SMARIL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,300	G	10,00	0,330	3,30	3,30
A02BA02	200050104		TUPAST	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,300	G	15,00	0,276	4,14	4,14
A02BA02	200050103		TUPAST	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,300	G	10,00	0,314	3,14	3,14
A02BA02	194870102		VERLOST	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	15,00	0,276	4,14	4,14
A02BA02	186450201		ZANTAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	10,00	0,483	4,83	2,75
A02BA02	186450604		ZANTAC	EF.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	5,00	0,640	3,20	1,38
A02BA02	205610301		ZOLIDEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,300	G	10,00	0,330	3,30	3,30
A02BA02	205610202		ZOLIDEN	EF.TAB	150 MG/TAB	Φ	BTX12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,300	G	6,00	0,435	2,61	2,61
A02BA02	230180102		ZURFIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,300	G	30,00	0,260	7,80	7,80
A02BA02	230180101		ZURFIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,300	G	10,00	0,314	3,14	3,14
A02BA03 FAMOTIDINE															
A02BA03	194480202		BANATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	0,040	G	30,00	0,260	7,80	7,80
A02BA03	233630201		FAMOTIDINE/B	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,040	G	10,00	0,417	4,17	4,17
A02BA03	195390203		MOSTRELAN	C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,040	G	20,00	0,344	6,88	6,88
A02BA03	191420101		PEPTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,040	G	10,00	0,597	5,97	2,88

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BA03	191420201		PEPTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,040	G	10,00	0,601	6,01	2,88
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A02BA02 RANITIDINE HYDROCHLORIDE															
A02BA02	184830401		EPADOREN	SYR	75MG/5ML	Φ	FLx300 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,300	G	15,00	0,505	7,57	7,57
A02BA02	307440101		GALEBIRON	ORAL.SOL.	30MG/ML	Φ	BTX1BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	0,300	G	15,00	1,411	21,16	21,16
A02BA02	305140101		RAFITAZ	ORAL.SOL	30MG/ML	Φ	BTx1BOTTLE X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	15,00	1,410	21,15	21,15
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A02BA01 CIMETIDINE															
A02BA01	140190401		TAGAMET	INJ.SOL	200MG/2ML AMP	Φ	BTx10AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,800	G	2,50	1,320	3,30	3,30
A02BA02 RANITIDINE HYDROCHLORIDE															
A02BA02	184830301		EPADOREN	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,300	G	0,83	3,217	2,67	2,67
A02BA02	190180201		LUMAREN	INJ.SOL	50MG/2ML	Φ	BTX5AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	0,83	3,217	2,67	2,67
A02BA02	181370401		PTINOLIN	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,300	G	0,83	3,217	2,67	2,67
A02BA02	186450401		ZANTAC	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTX5AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	0,83	4,096	3,40	2,67
A02BB -Προσταγλανδίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A02BB01 MISOPROSTOL															
A02BB01	192850101		CYTOTEC	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx42 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	10,50	0,880	9,24	9,24
A02BC -Αναστολείς της αντλίας πρωτονίων															
Περιορισμός:Αποζημιώνονται για τη Θεραπεία πεπτικού έλκους,γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης και φαρμακευτικής γαστροπροστασίας σε ασθενείς με αυξημένο κίνδυνο εκδήλωσης γαστροδωδ/κού έλκους.Ειδικότερα για την γαστροπροστασία σε χορήγηση κλοπιδογρέλης 1η επιλογή είναι η χορήγηση Η2 αναστολέων.															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A02BC01 OMEPRAZOLE															
A02BC01	273790204		ALEVIOR	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	56,00	0,278	15,57	15,57
A02BC01	273790104		ALEVIOR	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	261130102		ASSOPROL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (4BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	206500106		BELIFAX	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,020	G	30,00	0,306	9,18	9,18
A02BC01	274900102		BENZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	275710102		COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	275710105		COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,020	G	30,00	0,306	9,18	9,18
A02BC01	275710103		COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,020	G	14,00	0,332	4,65	4,65
A02BC01	267230102		DIORIUM	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	274020204		EFROZIN	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	56,00	0,278	15,57	15,57
A02BC01	274020104		EFROZIN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	274850204		ELCODROP	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	0,020	G	56,00	0,278	15,57	15,57
A02BC01	274850104		ELCODROP	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 4 BL.(ALU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	275200104		ELCONTROL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ -ΦΑ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	246910202		ELCOZEK	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1VIALx28C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	56,00	0,278	15,57	15,57
A02BC01	246910102		ELCOZEK	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1VIALx28C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	246910201		ELCOZEK	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1VIALx14C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,261	7,31	7,31
A02BC01	281320102		ELKOMED	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1VIALx28C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΑΜΠΡΙΝΗ ΜΑΡΚΑΝΤΩ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC01	281320104		ELKOMED	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx4BLISTx7C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΑΜΠΡΙΝΗ ΜΑΡΚΑΝΤΩ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	208320103		ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx14 (FOIL 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	14,00	0,332	4,65	4,65
A02BC01	208320104		ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (FOIL 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	199030104		ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BTX14(FOIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,020	G	14,00	0,332	4,65	4,65
A02BC01	199030105		ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BTX28(FOIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	205870104		ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	FLx28 + 1φακ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,300	8,40	8,40
A02BC01	205870102		ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	FLx14 +1 φακ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,332	4,65	4,65
A02BC01	205870402		ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,278	15,57	15,57
A02BC01	264750301		ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1 VIALX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	28,00	0,261	7,31	7,31
A02BC01	264750302		ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1 VIALX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	56,00	0,278	15,57	15,57
A02BC01	264750102		ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (BL.2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	264750101		ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 14 (BL.2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	14,00	0,332	4,65	4,65
A02BC01	286290104		EUROPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	273920203		FLUSAL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	0,020	G	56,00	0,278	15,57	15,57
A02BC01	284240104		GASTRONORM	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IAMATICA ΜΟΝ. ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	202110102		GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx 28 (FL 1 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	202110105		GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	30,00	0,306	9,18	9,18
A02BC01	202110101		GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	14,00	0,332	4,65	4,65
A02BC01	251170103		INHIPLEX	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	206890103		LANEX	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 14 (σε γυ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,020	G	14,00	0,340	4,76	4,76
A02BC01	206890104		LANEX	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (σε γυ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	202190106		LENAR	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	273330102		LEXIGOR	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	274310102		LODREC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1 VIALx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	274310101		LODREC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1 VIALx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,020	G	14,00	0,332	4,65	4,65
A02BC01	210850103		LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,332	4,65	4,65
A02BC01	210850104		LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	241840304		LORDIN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	197590201		LOSEC	GR.CAP	20mg/CAP1	Φ	BTX14(σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,020	G	14,00	0,399	5,59	3,93
A02BC01	197590203		LOSEC	GR.CAP	20mg/CAP1	Φ	BTx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,020	G	28,00	0,486	13,61	7,87
A02BC01	207450101		LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	FLX14(ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,020	G	14,00	0,332	4,65	4,65
A02BC01	207450102		LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BT XFLX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	274350102		LYOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	274350101		LYOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,020	G	14,00	0,315	4,41	4,41
A02BC01	285980104		MAGENLOM	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,278	15,57	15,57
A02BC01	288730202		MEDOPREL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,020	G	56,00	0,278	15,57	15,57
A02BC01	288730102		MEDOPREL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,020	G	28,00	0,290	8,13	8,13
A02BC01	249150201		MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	14,00	0,332	4,65	4,65
A02BC01	249150202		MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	222870102		ODASOL/GENE	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC01	222870101		ODASOL/GENE	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	14,00	0,346	4,85	4,85
A02BC01	274750102		OMEPRAZOLE/	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	290600105		OMEPRAZOLE/	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	299230203		OMEPRAZOLE/	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,020	G	14,00	0,348	4,87	4,87
A02BC01	274090102		OMEZALIN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	290720205		OPRAZIUM	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	60,00	0,269	16,15	16,15
A02BC01	273130202		PALSER	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	226730106		PENRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT X 28(γυάλ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	226730304		PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,278	15,57	15,57
A02BC01	207610102		PIP-ACID	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	282450104		RANOPRAL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘΑΝΑ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	267060102		RUKUZ	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. ΦΑΡΜ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	090980104		RYTHMOGAST	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (4 BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	263340202		SEDACID	GR.TAB	20MG/TAB1	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	205570104		SIERAL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx30 (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	0,020	G	30,00	0,306	9,18	9,18
A02BC01	274050104		SODEPROL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 4 BL (ALU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMALINK ΙΑΤΡΙΚΑ-	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	274320104		SPEZATO	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	205970102		UFONITREN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BTX28(ΦΙΑΛ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	205970101		UFONITREN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,020	G	14,00	0,339	4,74	4,74
A02BC01	258950201		VAMAC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx14 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,332	4,65	4,65
A02BC01	258950202		VAMAC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	290210103		VEPAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx2 Alu/Alu	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERPAS ΦΑΡ/ΚΗ & ΕΡΕ	0,020	G	14,00	0,348	4,87	4,87
A02BC01	207060101		VERALOX	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BTX14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,020	G	14,00	0,346	4,85	4,85
A02BC01	207060103		VERALOX	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BT X 28 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	273180102		ZOLANDIL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC01	273180202		ZOLANDIL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BT x 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	56,00	0,278	15,57	15,57
A02BC01	274820104		ZOLMACH	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28(σε φι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	28,00	0,316	8,85	8,85
A02BC02	**PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUIHYDRATE**														
A02BC02	234990103		CONTROLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	14,00	0,155	2,17	1,42
A02BC02	234990104		CONTROLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	28,00	0,140	3,93	2,83
A02BC02	272990105		NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,040	G	30,00	0,121	3,64	3,64
A02BC02	272990101		NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,040	G	14,00	0,101	1,42	1,42
A02BC02	272990102		NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,040	G	28,00	0,113	3,17	3,17
A02BC02	271820207		OZEPRAN	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,040	G	30,00	0,088	2,65	2,65
A02BC02	287100104		PANTIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	0,040	G	28,00	0,113	3,17	3,17
A02BC02	287100102		PANTIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	0,040	G	14,00	0,138	1,93	1,93
A02BC02	302850202		PANTOGASTRIL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,040	G	28,00	0,095	2,65	2,65
A02BC02	302850101		PANTOGASTRIL	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,040	G	14,00	0,095	1,33	1,33
A02BC02	301550112		PANTOPRAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,040	G	30,00	0,088	2,65	2,65
A02BC02	301550103		PANTOPRAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,040	G	28,00	0,095	2,65	2,65

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC02	302040105		PANTOPRAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,040	G	28,00	0,095	2,65	2,65
A02BC02	290140102		PANTOPROL-M	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RALDEX ENTERPRISES, L	0,040	G	28,00	0,095	2,65	2,65
A02BC02	290110102		PANTOZOL-RAL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RALDEX ENTERPRISES, L	0,040	G	28,00	0,095	2,65	2,65
A02BC02	283370202		PRAZ-UP	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ -ΦΑ	0,040	G	28,00	0,113	3,17	3,17
A02BC02	291720201		PRONZEK	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,040	G	14,00	0,101	1,42	1,42
A02BC02	291720202		PRONZEK	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,040	G	28,00	0,126	3,52	3,52
A02BC02	225350104		ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	28,00	0,155	4,35	2,83
A02BC02	225350103		ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	14,00	0,155	2,17	1,42
A02BC03	**LANSOPRAZOLE**														
A02BC03	289370202		DIASOLON	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	28,00	0,259	7,26	7,26
A02BC03	264780202		LANCIPROL	GR.CAP	30 MG/CAP	Φ	BT x 28(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,030	G	28,00	0,259	7,26	7,26
A02BC03	264280202		LANSO	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,030	G	28,00	0,259	7,26	7,26
A02BC03	268910104		LANZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BT x 28(BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,030	G	28,00	0,259	7,26	7,26
A02BC03	205650101		LAPRAZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	14,00	0,437	6,12	3,63
A02BC03	205650201		LAPRAZOL	GR.CAP	15MG/CAP	Φ	BTX14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	7,00	0,693	4,85	1,97
A02BC03	290010201		NOVOPRAZ	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,030	G	14,00	0,348	4,87	4,87
A02BC03	290010202		NOVOPRAZ	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,030	G	28,00	0,259	7,26	7,26
A02BC03	273500108		ZOLETAD	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,030	G	28,00	0,259	7,26	7,26
A02BC04	**RABEPRAZOLE SODIUM**														
A02BC04	282550207		AIRCODOS	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,020	G	28,00	0,241	6,76	6,76
A02BC04	290300203		BEPRASYN	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,241	6,76	6,76
A02BC04	290300204		BEPRASYN	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,249	3,48	3,48
A02BC04	302320204		BERLEX	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	30,00	0,234	7,02	7,02
A02BC04	302320102		BERLEX	GR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	7,00	0,349	2,44	2,44
A02BC04	302320103		BERLEX	GR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	14,00	0,266	3,73	3,73
A02BC04	302320104		BERLEX	GR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	30,00	0,129	3,86	3,86
A02BC04	302320203		BERLEX	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	28,00	0,241	6,76	6,76
A02BC04	302320202		BERLEX	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	14,00	0,309	4,32	4,32
A02BC04	305430206		MEDOTIS	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	28,00	0,241	6,76	6,76
A02BC04	242730210		PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,020	G	14,00	0,381	5,34	3,28
A02BC04	242730212		PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,020	G	28,00	0,371	10,40	6,55
A02BC04	288380202		RABEPRAZOLE/	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	14,00	0,315	4,41	4,41
A02BC04	288380204		RABEPRAZOLE/	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	28,00	0,241	6,76	6,76
A02BC04	304570207		RABEREN/IASIS	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,020	G	28,00	0,241	6,76	6,76
A02BC05	**ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM**														
A02BC05	296450101		ELCO-FREE	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,030	G	18,67	0,298	5,57	5,57
A02BC05	296450201		ELCO-FREE	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,030	G	37,33	0,175	6,53	6,53
A02BC05	289290403		ESACTIVE	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,030	G	37,33	0,175	6,53	6,53
A02BC05	289290303		ESACTIVE	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,030	G	18,67	0,298	5,57	5,57
A02BC05	298430119		ESOLIB	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	18,67	0,298	5,57	5,57

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC05	298430219		ESOLIB	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	37,33	0,175	6,53	6,53
A02BC05	311700215		ESOMEPRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,030	G	40,00	0,164	6,55	6,55
A02BC05	311700115		ESOMEPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,030	G	20,00	0,289	5,78	5,78
A02BC05	289280206		HELIDES	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ)	BTx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	37,33	0,153	5,72	5,72
A02BC05	289280106		HELIDES	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BTx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	18,67	0,261	4,87	4,87
A02BC05	248780116		NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,030	G	18,67	0,460	8,58	4,37
A02BC05	248780114		NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,030	G	9,33	0,454	4,24	2,18
A02BC05	248780216		NEXIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,030	G	37,33	0,260	9,70	3,78
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A02BC03 LANSOPRAZOLE															
A02BC03	205650302		LAPRAZOL FAS	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	7,00	0,680	4,76	3,63
A02BC03	205650403		LAPRAZOL FAS	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	28,00	0,515	14,43	14,43
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A02BC05 ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM TRIHYDRATE															
A02BC05	248780401		NEXIUM	GR.GR.SUS	10MG/SACHET	Φ	BT x 28 sachet	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,030	G	9,33	1,863	17,38	17,38
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A02BC01 OMEPRAZOLE															
A02BC01	261130201		ASSOPROL	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	N	BT X1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,020	G	2,00	2,455	4,91	4,91
A02BC01	205870202		ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	10,00	1,565	15,65	15,65
A02BC01	205870201		ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	2,00	2,455	4,91	4,91
A02BC01	264750201		ESOPRAZ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL +	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	2,00	2,455	4,91	4,91
A02BC01	210850201		LOPROC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	2,00	2,455	4,91	4,91
A02BC01	241840201		LORDIN	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	N	BT X1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	2,00	2,455	4,91	4,91
A02BC01	241840101		LORDIN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	2,00	2,455	4,91	4,91
A02BC01	249150101		MEPROLEN	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAL	N	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	2,00	2,455	4,91	4,91
A02BC01	222870201		ODASOL/GENE	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	2,00	2,455	4,91	4,91
A02BC01	226730201		PENRAZOL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BT X1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	2,00	2,455	4,91	4,91
A02BC01	207060301		VERALOX	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,020	G	2,00	2,455	4,91	4,91
A02BC01	207060302		VERALOX	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,020	G	2,00	2,455	4,91	4,91
A02BC02 PANTOPRAZOL SODIUM SESQUIHYDRATE															
A02BC02	287480101		PORTORIN	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,040	G	1,00	4,450	4,45	4,45
A02BC02	225350201		ZURCAZOL I.V.	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	1,00	6,480	6,48	2,41
A02BC02 PANTOPRAZOLE SODIUM															
A02BC02	298640101		PANTAROL	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,040	G	1,00	4,000	4,00	4,00
A02BC02	261150101		PANTOSEC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,040	G	1,00	4,450	4,45	4,45
A02BC02	261150102		PANTOSEC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,040	G	5,00	2,508	12,54	12,54
A02BC02	274340102		ULCERON	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,040	G	5,00	2,508	12,54	12,54
A02BC05 ESOMEPRAZOLE SODIUM															
A02BC05	306510103		DEMOLOX	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,030	G	13,33	2,144	28,58	28,58
A02BC05	306510101		DEMOLOX	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,030	G	1,33	2,143	2,85	2,85

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC05	303420102		ETEFACIN	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,030	G	13,33	2,144	28,58	28,58
A02BC05	248780301		NEXIUM	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,030	G	1,33	3,308	4,40	3,21
A02BC05	305130101		SOLEZOL	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	1,33	2,143	2,85	2,85
A02BC05	305130102		SOLEZOL	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	13,33	2,144	28,58	28,58
A03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ															
A03A -Φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου															
A03AA -Συνθετικά αντιχολινεργικά, εστέρες με τριτοταγή αμινομάδα															
G01 Συμπτωματική αντιμετώπιση του κοιλιακού άλγους και των σπασμών, των διαταραχών του εντέρου και της εντερικής δυσφορίας που συνδέονται με το σύνδρομο ευερέθιστου εντέρου και γενικά σπαστικές καταστάσεις του γαστρεντερκού															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A03AA04 MEBEVERINE HYDROCHLORIDE															
A03AA04	077210401		DUSPATALIN	PR.CAP	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,300	G	20,00	0,248	4,96	4,96
G02 Αντιμετώπιση συμπτωμάτων λειτουργικών διαταραχών του γαστρεντερικού															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A03AA05 TRIMEBUTINE MALEATE															
A03AA05	109880502		IBUTIN	S.R.F.C.TA	300MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,600	G	10,00	1,168	11,68	11,68
A03AB -Συνθετικά αντιχολινεργικά, ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A03AB06 OTILONIUM BROMIDE															
A03AB06	210040201		DORALIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.MENARINI INDUSTRIE	0,080	G	15,00	0,446	6,69	4,35
A03AB06	271970101		OTILAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,080	G	15,00	0,290	4,35	4,35
A03AX -Άλλα φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A03AX04 PINAVERIUM BROMIDE															
A03AX04	197080101		DICETEL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,150	G	16,67	0,274	4,56	4,56
A03B -Ευθαλεία η άτροπος (Belladonna) και παράγωγα, αμιγή															
A03BB -Ημισυνθετικά αλκαλοειδή της ευθαλείας (Belladonna), ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A03BB00 HOMATROPINE METHYLBROMIDE															
A03BB00	027610201		NOPAR	OR.SO.D	4MG/ML	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,019	G	3,16	0,731	2,31	2,31
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A03BB01 HYOSCINE BUTYLBROMIDE															
A03BB01	290930102		AVOTRIN	INJ.SOL	20MG/1ML		BTx6AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,020	G	6,00	0,178	1,07	1,07
A03BB01	000840301		BUSCOPAN	INJ.SOL	20MG/1ML AMP	Φ	BTx6AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	6,00	0,275	1,65	1,65
A03C -Σπασμολυτικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ															
A03CA -Συνθετικά αντιχολινεργικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A03CA02 CHLORDIAZEPOXIDE,CLIDINIUM BROMIDE															
A03CA02	003460101		LIBRAX	C.TAB	(5+2.5)MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	MEDA PHARMACEUTIC	5,000	TE	6,00	0,262	1,57	1,03
A03CA02 DIAZEPAM,CLIDINIUM BROMIDE															
A03CA02	101900101		DISTEDON	C.TAB	(2+2.5)MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	5,500	TE	5,46	0,172	0,94	0,94
A03D -Σπασμολυτικά σε συνδυασμό με αναλγητικά															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A03DB -Ευθαλεία (Belladonna) και παράγωγα σε συνδυασμό με αναλγητικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A03DB04 PARACETAMOL,HYOSCINE BUTYLBROMIDE															
A03DB04	222650101		SPASMO-APOT	INJ.SOL	(600+20)MG/4ML	Φ	BTX3AMPS X4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	3,00	0,853	2,56	2,56
A03F -Προάγοντα την εντερική κινητικότητα															
A03FA -Προάγοντα την εντερική κινητικότητα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A03FA01 METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
A03FA01	004260402		PRIMPERAN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	6,67	0,264	1,76	1,76
A03FA03 DOMPERIDONE															
A03FA03	160950101		CILROTON	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JOHNSON & JOHNSON E	0,030	G	10,00	0,244	2,44	2,44
A03FA03	281020101		OROPERIDYS	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,030	G	10,00	0,446	4,46	3,40
A03FA03	281020103		OROPERIDYS	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx21 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,030	G	7,00	0,666	4,66	2,38
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A03FA01 METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
A03FA01	004260301		PRIMPERAN	SYR	5MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	4,17	0,321	1,34	1,34
A03FA01	004260302		PRIMPERAN	SYR	5MG/5ML	Φ	FLx200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	6,67	0,321	2,14	2,14
A03FA03 DOMPERIDONE															
A03FA03	160950301		CILROTON	ORAL.SOL	5MG/5ML	Φ	FLx200ML(ΓΥ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JOHNSON & JOHNSON E	0,030	G	6,67	0,373	2,49	2,41
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A03FA01 METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
A03FA01	004260101		PRIMPERAN	INJ.SOL	10MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	2,00	0,730	1,46	1,46
A04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΝΤΙΕΜΕΤΙΚΑ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΝΑΥΤΙΑΣ															
A04A -Φάρμακα αντιεμετικά και κατά της ναυτίας															
A04AA -Ανταγωνιστές της σεροτονίνης (5HT3)															
G01															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A04AA01 ONDANSETRON HYDROCHLORIDE															
A04AA01	249680101		CRUZAFEN	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDITRINA ΕΠΕ	0,016	G	7,50	2,984	22,38	22,38
A04AA01	245410401		ONDA	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,016	G	7,50	2,984	22,38	22,38
A04AA01	254680201		ONDAMETON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,016	G	7,50	2,984	22,38	22,38
A04AA01	271470205		ONDANSETRO	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BT x 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	0,016	G	7,50	2,984	22,38	22,38
A04AA01	278070202		TRONDAMET	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,016	G	7,50	2,984	22,38	22,38
A04AA01	310990401		VAMETAL	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICUS A.E.	0,016	G	7,50	2,984	22,38	22,38
A04AA01	251820401		VEFRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,016	G	7,50	2,984	22,38	22,38
A04AA01	199060102		ZOFRON	F.C.TAB	4MG/TAB	N	BTX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,016	G	3,75	6,192	23,22	11,41
A04AA01	199060202		ZOFRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,016	G	7,50	4,589	34,42	22,38
A04AA01	199060801		ZOFRON ZYDIS	LING.TAB	8MG/TAB	N	BTx10 (BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,016	G	5,00	3,522	17,61	14,92
A04AA02 GRANISETRON HYDROCHLORIDE															
A04AA02	285710201		GRANISETRON/	F.C.TAB	2MG/TAB		BTx5 (σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	5,00	5,582	27,91	27,91
G02															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A04AA05 PALONOSETRON															
A04AA05	269380202		ALOXI	SOFT.CAP	500μg/cap	Φ	BTx1CAP σε B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HELSINN BIREX PHARM	0,001	G	1,00	67,820	67,82	67,82
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A04AA01 ONDANSETRON HYDROCHLORIDE															
A04AA01	263410101		ZETRON	SYR	4MG/5ML	(Φ)	BTx1 BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,016	G	2,50	6,556	16,39	16,39
A04AA01	199060601		ZOFRON	SYR	4MG/5ML	Φ	FLX50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,016	G	2,50	10,084	25,21	16,39
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
A04AA01 ONDANSETRON															
A04AA01	199060501		ZOFRON	SUPP	16MG/SUP	Φ	BTx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,016	G	1,00	10,720	10,72	10,72
G03															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A04AA01 ONDANSETRON HYDROCHLORIDE															
A04AA01	249680202		CRUZAFEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,016	G	0,50	8,900	4,45	4,45
A04AA01	268940102		ODASEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BT x 5 (AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,016	G	2,50	8,688	21,72	21,72
A04AA01	245410101		ONDA	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 (AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,016	G	0,50	8,900	4,45	4,45
A04AA01	245410601		ONDA	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N	BT x 1 (AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,016	G	0,25	17,520	4,38	4,38
A04AA01	254680402		ONDAMETON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,016	G	2,50	8,688	21,72	21,72
A04AA01	254680401		ONDAMETON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BT x 1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,016	G	0,50	8,900	4,45	4,45
A04AA01	271470305		ONDANSETRO	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,016	G	0,50	8,900	4,45	4,45
A04AA01	271470301		ONDANSETRO	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,016	G	0,25	17,520	4,38	4,38
A04AA01	271300101		ONDANSETRO	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,016	G	0,25	17,520	4,38	4,38
A04AA01	271300104		ONDANSETRO	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,016	G	0,50	8,900	4,45	4,45
A04AA01	277660101		ONDANSETRO	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5AMPx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NORIDEM ENTERPRISES	0,016	G	1,25	15,080	18,85	18,85
A04AA01	278070303		TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 5 (AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,016	G	2,50	8,688	21,72	21,72
A04AA01	278070301		TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 5 (AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,016	G	1,25	14,744	18,43	18,43
A04AA01	310990201		VAMETAL	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS A.E.	0,016	G	0,50	8,900	4,45	4,45
A04AA01	310990101		VAMETAL	INJ.SOL	4MG/2ML VIAL	N	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS A.E.	0,016	G	0,25	17,520	4,38	4,38
A04AA01	251820201		VEFRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTx1VIAL x4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,016	G	0,50	8,900	4,45	4,45
A04AA01	263410202		ZETRON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BTx5 AMPSx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,016	G	2,50	8,688	21,72	21,72
A04AA01	199060404		ZOFRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTX1AMPX4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,016	G	0,50	13,380	6,69	4,34
A04AA01	199060304		ZOFRON	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N	BTX1AMPX2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,016	G	0,25	25,320	6,33	2,24
A04AA01	256440101		ZOPHRALEN	INJ.SOL	4 MG/2ML AMP	N	BTx1AMPx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,016	G	0,25	17,520	4,38	4,38
A04AA01	256440201		ZOPHRALEN	INJ.SOL	8MG/4MLAMP	N	BTx1AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,016	G	0,50	8,900	4,45	4,45
A04AA02 GRANISETRON HYDROCHLORIDE															
A04AA02	295130104		VIATRINIL	SO.INJ.INF	1MG/ML	N	BTx5AMPSx3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,003	G	5,00	4,196	20,98	20,98
A04AA02	295130103		VIATRINIL	SO.INJ.INF	1MG/ML	N	BTx1AMPx3M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,003	G	1,00	5,020	5,02	5,02
G04															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A04AA05 PALONOSETRON															
A04AA05	269380101		ALOXI	INJ.SOL	250MCG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HELSINN BIREX PHARM	0,000	G	1,00	41,000	41,00	41,00

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A04AA05	311040101		FERANT	INJ.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1 AMPx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,000	G	1,00	26,650	26,65	26,65
A04AA05	311840101		INJOSETRON	INJ.SOL	250MCG/5ML		BTx1 (vial x5m	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	1,00	26,650	26,65	26,65
A04AA05	316030101		PALONOSETRO	INJ.SOL	250MCG/5ML (50		BTx1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACCORD HEALTHCARE L	0,000	G	1,00	26,650	26,65	26,65
G05															
Διαδερμική χορήγηση															
A04AA02 GRANISETRON HYDROCHLORIDE															
A04AA02	314290101		SANCUSO	TTS	3,1MG/24HR		BTx1 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	KYOWA KIRIN LTD, UNIT	0,003	G	1,00	74,240	74,24	74,24
G06															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A04AA55 PALONOSETRON, NETUPITANT															
A04AA55	314320101		AKYNZEO	CAPS	(300+0,5)MG/CA		BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELSINN BIREX PHARM	1,000	TE	1,00	78,990	78,99	78,99
A04AD -Άλλα αντιεμετικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A04AD12 APREPITANT															
A04AD12	264660301		EMEND	CAPS	125MG/CAP & 8	Φ	BLISTER(ALU)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,095	G	3,00	21,237	63,71	63,71
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A04AD12 FOSAPREPITANT DIMEGLUMINE															
A04AD12	284200201		IVEMEND	PD.SOL.INF	150MG/VIAL	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,095	G	1,58	44,728	70,67	70,67
A05 -ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΧΟΛΗΣ ΚΑΙ ΗΠΑΤΟΣ															
A05A -Θεραπεία παθήσεων της χολής															
A05AA -Προϊόντα χολικού οξέος															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A05AA02 URSODEOXYCHOLIC ACID															
A05AA02	178430101		URSOFALK	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,750	G	10,00	0,800	8,00	8,00
A06 -ΚΑΘΑΡΤΙΚΑ															
A06A -Καθαρτικά															
A06AD -Ωσμωτικώς δρώντα καθαρτικά															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
"Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για την ένδειξη ""Πρόληψη και θεραπεία της ηπατικής εγκεφαλοπάθειας"""															
A06AD11 LACTULOSE															
A06AD11	030410101		DUPHALAC	SYR	3,335G/5ML	Φ	FLx300 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	6,700	G	29,87	0,129	3,86	3,86
A06AD12 LACTITOL MONOHYDRATE															
A06AD12	198030202		IMPORTAL	ORAL.SOL	3,333G/5ML	Φ	FL x 500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	10,000	G	33,35	0,265	8,83	5,26
A06AD12	198030101		IMPORTAL	PD.OR.SD	10G/SACHET	Φ	BTx20SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	10,000	G	20,00	0,209	4,18	3,15
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)															
A06AD-1 SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DIHYDRATE,PHOSPHORIC ACID															
A06AD-1	273370101		ODRINOL	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45	Φ	FLx2 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	2,000	TE	1,00	4,450	4,45	4,45
A06AD-2 SODIUM PHOSPHATE DIBASIC,PHOSPHORIC ACID															
A06AD-2	263940101		ENTER-OUT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ	BTx2 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAP A.E. ΦΑΡΜ	2,000	TE	1,00	4,450	4,45	4,45
A06AD-2	271280101		FLEELAXAT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ	BTx2 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2,000	TE	1,00	4,450	4,45	4,45
A06AD-2	312880101		PHOSPHO-SOD	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ	BTx2 FL x 45	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	2,000	TE	1,00	6,440	6,44	4,45

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A06AD-3 POTASSIUM SODIUM TARTRATE TETRAHYDRATE															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε χορήγηση για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης και χειρουργικής επέμβασης															
A06AD-3	242800101		TRIGOLAX	ORAL.SOL	15%(30gr/200ml)	Φ	FL X200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	1,000	TE	1,00	4,780	4,78	4,78
A06AD-4 MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DODECAHYDRATE															
A06AD-4	260210201		PHOSPHATES/	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ	BTx 2 FL x 45	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOTANIA A.E.	2,000	TE	1,00	4,450	4,45	4,45
A06AD-5 SODIUM PHOSPHATE DIBASIC,PHOSPHORIC ACID,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DODECAHYDRATE,MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE															
A06AD-5	279170101		DULOX	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ	BTx 2 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	2,000	TE	1,00	4,450	4,45	4,45
A06AD65 MACROGOL 4000,SODIUM SULFATE ANHYDROUS,SODIUM BICARBONATE,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE															
A06AD65	241050101		FORTRANS	PD.ORA.SOL	74G/SACHET	Φ	BTX4SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	4,000	TE	1,00	8,510	8,51	4,47
A06AG -Ενέματα															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε χορήγηση για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης και χειρουργικής επέμβασης															
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)															
A06AG01 SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE															
A06AG01	134320101		ENEMA COOPE	ENEMA	(7,5+20)G/FL	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	1,000	TE	1,00	1,840	1,84	1,84
A06AG01	242840101		FOSFOLAX	ENEMA	(7,5+20,0)G/FL,SI	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	1,000	TE	1,00	1,750	1,75	1,75
A06AG01 SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE															
A06AG01	184930101		KLYSMOL	REC.SOL	(21,28+7,98)g/13	Φ	FL X133ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	1,00	1,700	1,70	1,70
A06AG01	273370201		ODRINOL	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130	Φ	FL x 130 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	1,00	1,790	1,79	1,79
A06AG01	260210101		PHOSPHATES/	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130	Φ	BTxBOTTLEx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOTANIA A.E.	1,000	TE	1,00	2,510	2,51	2,51
A06AG01	260210102		PHOSPHATES/	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130	Φ	BTxBOTTLEx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOTANIA A.E.	1,000	TE	1,00	2,510	2,51	2,51
A06AH - Περιφερικοί ανταγωνιστές των υποδοχέων των οπιοειδών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A06AH03 NALOXEGOL															
Αποζημιώνεται για τη θεραπεία της προκαλούμενης από οπιοειδή δυσκοιλιότητας (opioid-induced constipation OIC) σε ενήλικες ασθενείς που είχαν ανεπαρκή ανταπόκριση στη χορήγηση καθαρκτικού(ών)															
A06AH03	309820101		MOVENTIG	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KYOWA KIRIN LTD, UNIT	0,025	G	15,00	5,538	83,07	46,94
A06AH03	309820202		MOVENTIG	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KYOWA KIRIN LTD, UNIT	0,025	G	30,00	2,769	83,07	83,07
A07 -ΑΝΤΙΔΙΑΡΡΟΪΚΑ, ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ / ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ															
A07A -Κατά των εντερικών λοιμώξεων															
A07AA -Αντιβιοτικά															
G01															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A07AA11 RIFAXIMIN															
A07AA11	261650101		LORMYX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx12 (1BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,800	G	3,00	2,250	6,75	6,75
A07AA11	236840101		RIFACOL	C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX12(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,800	G	3,00	2,250	6,75	6,75
A07AX -Άλλα φάρμακα κατά των εντερικών λοιμώξεων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A07AX03 NIFUROXAZIDE															
A07AX03	126160201		ERCEFURYL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx24(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,600	G	8,00	0,281	2,25	2,25
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A07AX03 NIFUROXAZIDE															
A07AX03	126160301		ERCEFURYL	ORAL.SUSP	220MG/5ML	Φ	FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,600	G	7,33	0,256	1,88	1,88

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A07C -Ηλεκτρολύτες με υδατάνθρακες															
A07CA -Άλατα ενυδάτωσης χορηγούμενα από το στόμα															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A07CA00 SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CITRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS															
A07CA00	241450101		DEXTROLYTE	GRA.OR.SOL	0,875+0,375+0,72	Φ	BTX20SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	TE	10,00	0,379	3,79	3,79
A07D Αντιπροωθητικά															
A07DA Αντιπροωθητικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A07DA03 LOPERAMIDE HYDROCHLORIDE															
Περιορισμός: Αποζημίωση μόνο για Χρόνια Διάρροια															
A07DA03	273890201		RHEOSTOP	OR.DISP.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,008	G	3,00	1,090	3,27	3,27
A07E -Φάρμακα για τις ιδιοπαθείς φλεγμονώδεις παθήσεις του εντέρου															
A07EA -Κορτικοστεροειδή τοπικώς δρώντα															
G01															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A07EA06 BUDESONIDE															
A07EA06	223080302		BUDECOL	MOD.R.CA.H	3MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TILLOTTS PHARMA GMB	0,009	G	16,67	2,261	37,69	37,69
A07EA06	226290101		BUDENOFALK	GR.CAP	3MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,009	G	6,67	2,630	17,54	16,83
A07EA06	226290303		BUDENOFALK	CR.GRAN	9MG/SACHET	Φ	BTx30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,009	G	30,00	2,730	81,91	75,70
G02															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A07EA06 BUDESONIDE															
Αποζημιώνεται σε ασθενείς με ήπια έως μέτριας βαρύτητας ενεργό ελκώδη κολίτιδα															
A07EA06	307520103		CORTIMENT	PR.TAB	9MG/TAB	Φ	BTx30 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,009	G	30,00	3,485	104,56	104,56
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)															
A07EA02 HYDROCORTISONE ACETATE															
A07EA02	166000101		COLIFOAM	REC.FOAM	10%	Φ	FLx20,8G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	2,000	TE	7,00	1,586	11,10	11,10
A07EA06 BUDESONIDE															
A07EA06	223080101		BUDECOL	TB.S.R.SUS	2,3MG/SINGLE D	Φ	BTx7DISP.TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TILLOTTS PHARMA GMB	1,000	TE	7,00	5,359	37,51	33,90
A07EA06	226290201		BUDENOFALK 2	REC.FOAM	2MG/ACT.	Φ	(BTx1SPRAY C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	4,883	68,36	67,79
A07EC -Αμινοσαλικυλικό οξύ και παρόμοια φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές παρατεταμένης αποδέσμευσης)															
A07EC02 MESALAZINE															
A07EC02	271620101		MEZAVANT	GR.PR.R.TA	1200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE PHARMACEUTICA	1,500	G	48,00	1,397	67,06	61,56
A07EC02	299740202		PENTASA	PR.GRAN	4G/SACHET	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	1,500	G	80,00	1,151	92,04	92,04
A07EC02	299740101		PENTASA	GR.PR.GRA	2G/SACHET	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	1,500	G	80,00	1,126	90,11	90,11
A07EC02	196180701		SALOFALK GRA	GR.PR.GRA	1000MG/SACHET	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	33,33	1,257	41,88	41,88
A07EC02	196181204		SALOFALK GRA	GR.PR.GRA	3G/SACHET	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	60,00	1,081	64,87	64,87
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A07EC01 SULFASALAZINE															
A07EC01	126510101		SALOPYRINE	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	2,000	G	12,50	0,452	5,65	5,65

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A07EC02 MESALAZINE															
A07EC02	195440101		ASACOL	GR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,500	G	8,00	1,146	9,17	8,68
A07EC02	195440401		ASACOL	GR.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,500	G	32,00	1,289	41,24	34,70
A07EC02	196180401		SALOFALK	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	16,67	0,777	12,95	12,95
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
A07EC02 MESALAZINE															
A07EC02	195440201		ASACOL	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,500	G	6,67	1,912	12,75	10,08
A07EC02	196181105		SALOFALK	SUPP	1G/SUPP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	G	30,00	1,508	45,24	45,24
A07EC02	196180501		SALOFALK	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	6,67	2,073	13,83	10,08
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)															
A07EC02 MESALAZINE															
A07EC02	195440302		ASACOL	REC.SUS	4G/SINGLE DOSE	Φ	BTx7FLx100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,500	G	18,67	1,442	26,92	26,92
A07EC02	196180201		SALOFALK	REC.SUS	4G/SINGLE DOSE	Φ	BTX7FLX60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	18,67	1,906	35,59	32,43
A07F Προβιοτικά															
A07FA -Προβιοτικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
"Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: ""Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμήτων ενεργειών των αντιβιοτικών"""															
A07FA02 SACCHAROMYCES BOULARDII															
A07FA02	069770101		ULTRA-LEVURE	CAPS	50 MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	G	1,00	2,540	2,54	1,37
A07FA02	069770201		ULTRA-LEVURE	CAPS	250 MG/CAP	(Φ)	BT x 10 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	G	2,50	1,312	3,28	3,28
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
"Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: ""Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμήτων ενεργειών των αντιβιοτικών"""															
A07FA02 SACCHAROMYCES BOULARDII															
A07FA02	069770301		ULTRA-LEVURE	PD.ORA.SUS	250MG/SACHET	(Φ)	BTx10 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	G	2,50	1,332	3,33	3,33
A07X -Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα															
A07XA -Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A07XA04 RACECADOTRIL															
A07XA04	264150302		HIDRASEC	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	0,300	G	6,67	1,327	8,85	8,85
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
A07XA04 RACECADOTRIL															
A07XA04	264150104		HIDRASEC (ΓΙΑ	GRA.OR.SUS	10MG/SACH.(S.D)	Φ	BTX30 ΦΑΚΕΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	0,035	G	8,55	1,218	10,41	9,60
A07XA04	264150204		HIDRASEC (ΓΙΑ	GRA.OR.SUS	30MG/SACH. (S.D	Φ	BTX30 ΦΑΚΕΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	0,110	G	8,16	1,060	8,65	8,65
A09 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΕΨΗΣ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΝΖΥΜΩΝ															
A09A -Φάρμακα πέψης συμπεριλαμβανομένων και των ενζύμων															
A09AA -Σκευάσματα ενζύμων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A09AA02 PANCREATIN															
A09AA02	078250303		CREON	GR.CAP	150MG/CAP	Φ	FL x 50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	6,000	TE	8,33	0,878	7,31	7,31
A09AA02	078250203		CREON (25,000	GR.CAP	300MG/CAP	Φ	FL x 50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	4,000	TE	12,50	1,278	15,97	14,06
A10 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΜΕΝΑ ΣΤΟΝ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10A -Ινσουλίνες και ανάλογα															
A10AB -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, βραχείας διάρκειας δράσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10AB01 INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC															
A10AB01	260970201		ACTRAPID - 10	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	12,04	12,04
A10AB01	260970302		ACTRAPID PEN	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	5ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	25,36	25,36
A10AB01	189380301		HUMULIN REG	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	12,77	12,77
A10AB01	189382501		HUMULIN(REG	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTX5CARTR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	24,30	24,30
A10AB04 INSULIN LISPRO															
A10AB04	225400101		HUMALOG	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	BTX1VIALX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	19,94	19,94
A10AB04	225401801		HUMALOG (K	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTx 5 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	41,14	41,14
A10AB04	225402203		HUMALOG KWI	INJ.SOL	200 U/ML	Φ	BTx5 PF.PEN x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	75,36	75,36
A10AB04	225400302		HUMALOG-CA	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	BTX5 CARTR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	34,64	34,64
A10AB05 INSULIN ASPART															
A10AB05	316280107		FIASP	INJ.SOL	100U/ML	Φ	1 VIAL (γυαλί)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	22,43	22,43
A10AB05	316280105		FIASP	INJ.SOL	100U/ML	Φ	5 PF.PEN (γυα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	43,23	43,23
A10AB05	244410101		NOVORAPID	INJ.SOL	100U/ML	Φ	1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	21,64	21,64
A10AB05	244410402		NOVORAPID FL	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	5PF.SYR.X3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	41,86	41,86
A10AB05	244410201		NOVORAPID PE	INJ.SOL	100U/ML	Φ	5CARTRIDGES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	36,49	36,49
A10AB06 INSULIN GLULISINE															
A10AB06	267110204		APIDRA	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	5CARTRIDGES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,000		0,00	0,000	31,24	31,24
A10AB06	267110101		APIDRA	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	1VIALx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,000		0,00	0,000	20,86	20,86
A10AB06	267110502		APIDRA (SOLO	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTx3PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	18,91	18,91
A10AC -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, ενδιάμεσης διάρκειας δράσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10AC01 INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC															
A10AC01	189380401		HUMULIN NPH	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	13,52	13,52
A10AC01	189382701		HUMULIN(NPH	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTX5CARTR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	24,89	24,89
A10AC01	261010302		PROTAPHANE	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	BTX5ΦΥΣΙΓΓΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	25,57	25,57
A10AC01	261010201		PROTAPHANE-	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	BTX1VIALX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	12,08	12,08
A10AD -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, ενδιάμεσης διάρκειας δράσης σε συνδυασμό με βραχείας διάρκειας δράσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10AD01 INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC,INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC															
A10AD01	189383101		HUMULIN M3 (	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	BT x 5 CARTRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	24,86	24,86
A10AD01	189380801		HUMULIN M3	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTx1VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	14,68	14,68
A10AD01	260990502		MIXTARD 30 P	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	28,24	28,24
A10AD01	260990201		MIXTARD 30-1	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	12,87	12,87
A10AD04 INSULIN LISPRO															
A10AD04	225401901		HUMALOG (MI	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTx 5 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	42,08	42,08
A10AD04	225402001		HUMALOG (MI	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTx 5 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	42,08	42,08
A10AD04	225400701		HUMALOG-MI	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTX5ΦΥΣΙΓΓΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	36,52	36,52

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10AD04	225401101		HUMALOG-MI	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTX5 ΦΥΣΙΓΓΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	36,06	36,06
A10AD05 INSULIN ASPART,INSULIN ASPART PROTAMINE															
A10AD05	248850401		NOVOMIX 30 F	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	5 ΠΡΟΓΕΜΙΣΜ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	43,05	43,05
A10AE -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, μακράς διάρκειας δράσης															
G01 Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, μακράς διάρκειας δράσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10AE04 INSULIN GLARGINE															
A10AE04	309750113		ABASAGLAR	INJ.SOL	100U/ML	Φ	2 BTx5 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	89,37	89,37
A10AE04	309750109		ABASAGLAR	INJ.SOL	100U/ML	Φ	BTx10 CARTRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	91,31	91,31
A10AE04	245830105		LANTUS	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	1ΓΥΑΛΙΝΟ VIA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,000		0,00	0,000	37,16	37,16
A10AE04	245830202		LANTUS	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTX5CARTR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,000		0,00	0,000	53,14	53,14
A10AE04	245830508		LANTUS (SOLO	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTx10 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	98,16	98,16
A10AE04	245830502		LANTUS (SOLO	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTx3 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	31,88	31,88
A10AE04	311360202		TOUJEO (SOLO	IN.SO.PF.P	300 Units/ml	Φ	BTx3 PF.PENS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	46,57	46,57
A10AE05 INSULIN DETEMIR															
A10AE05	269650202		LEVEMIR	IN.SO.PF.P	100 U/ML FLEXPE	Φ	BTX5 PF.PENX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	64,77	64,77
A10AE05	269650102		LEVEMIR	INJ.SOL	100 U/ML PENFIL	Φ	BTX5 CARTRX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	63,39	63,39
A10AE06 INSULIN DEGLUDEC															
A10AE06	304700102		TRESIBA	INJ.SOL	100U/ML	Φ	BTX5 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	76,11	76,11
G02 Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, μακράς διάρκειας δράσης/Συνδυασμοί															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10AE56 LIRAGLUTIDE, INSULIN DEGLUDEC															
Περιορισμός: Ενδείκνυται για τις περιπτώσεις αποτυχίας επαρκούς ρύθμισης μετά από τη χορήγηση βασικής ινσουλίνης															
A10AE56	311410102		XULTOPHY	IN.SO.PF.P	(100U+3,6MG)/M	Φ	BTx3PF.PENx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	144,20	144,20
A10B -Φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών															
A10BA -Διγουανίδια															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BA02 METFORMIN HYDROCHLORIDE															
A10BA02	271310103		GLUCOFREE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2,000	G	25,50	0,098	2,49	2,49
A10BA02	044950310		GLUCOPHAGE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	2,000	G	12,75	0,165	2,10	1,25
A10BA02	044950402		GLUCOPHAGE	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	2,000	G	15,00	0,157	2,35	1,61
A10BA02	311720101		GLUCOPLUS	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2,000	G	15,00	0,109	1,64	1,64
A10BA02	306730101		GLUCOSTOP	EF.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	2,000	G	14,00	0,351	4,92	4,92
A10BA02	306730102		GLUCOSTOP	EF.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	2,000	G	14,00	0,351	4,92	4,92
A10BA02	306700104		GLYCOFREN	F.C.TAB	850MG/TAB		BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	17,00	0,101	1,71	1,71
A10BA02	306700214		GLYCOFREN	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	20,00	0,091	1,82	1,82
A10BA02	306700122		GLYCOFREN	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	12,75	0,111	1,42	1,42
A10BA02	310130302		METFORMIN/	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	2,000	G	15,00	0,109	1,64	1,64
A10BA02	310130203		METFORMIN/	F.C.TAB	850MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	2,000	G	12,75	0,111	1,42	1,42
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A10BA02 METFORMIN HYDROCHLORIDE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10BA02	281280302		GLUCOFORMIN	ORAL.SOL	850MG/5ML	Φ	BOTTLEX300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	2,000	G	25,50	0,460	11,73	11,73
A10BA02	285220101		METFORMIN H	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ	BT x 150 ML/B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	2,000	G	7,50	0,411	3,08	3,08
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10BA00 PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE:THIAMINE HYDROCHLORIDE:DEXPANTHENOL:NICOTINAMIDE:RIBOFLAVIN SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE:RIBOFLAVIN															
A10BA00	282420101		EVATON-B	INJ.SOL	(10+4+4+40+6)m	Φ	BTx10 (AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	1,00	10,570	10,57	10,57
A10BA00 RETINOL PALMITATE,CHOLECALCIFEROL,ASCORBIC ACID,COCARBOXYLASE TETRAHYDRATE,RIBOFLAVIN SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,FOLIC ACID,DEXPANTHENOL,D-															
A10BA00	261940102		EVATON-D	PD.INJ.SOL		Φ	BT X 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	1,00	3,790	3,79	3,79
A10BB -Σουλφοναμίδια, παράγωγα της ουρίας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A10BB01 GLIBENCLAMIDE															
A10BB01	155170301		DEROCTYL	MOD.R.CA.H	7.5MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,007	G	21,43	0,238	5,10	5,10
A10BB09 GLICLAZIDE															
A10BB09	125900205		DIAMICRON M	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,060	G	14,00	0,143	2,00	1,29
A10BB09	125900306		DIAMICRON M	CON.R.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,060	G	28,00	0,148	4,13	3,57
A10BB09	310180110		GLICLAZIDE/M	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,060	G	14,00	0,092	1,29	1,29
A10BB09	306970102		GLICLAZIDE/SA	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,060	G	15,00	0,121	1,82	1,82
A10BB09	307770204		GLICRON	CON.R.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,060	G	30,00	0,128	3,83	3,83
A10BB09	307770104		GLICRON	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,060	G	15,00	0,121	1,82	1,82
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BB01 GLIBENCLAMIDE															
A10BB01	001910201		DAONIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,007	G	21,43	0,091	1,96	1,10
A10BB01	001910204		DAONIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,007	G	21,43	0,080	1,71	1,10
A10BB01	155170101		DEROCTYL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,007	G	21,43	0,066	1,42	1,42
A10BB12 GLIMEPIRIDE															
A10BB12	279960102		ADINSULIN-S	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,002	G	45,00	0,060	2,69	2,69
A10BB12	279960202		ADINSULIN-S	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,002	G	60,00	0,049	2,97	2,97
A10BB12	267600101		ANOVIS	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,002	G	15,00	0,071	1,06	1,06
A10BB12	267600201		ANOVIS	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,002	G	30,00	0,053	1,60	1,60
A10BB12	267600401		ANOVIS	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,002	G	60,00	0,050	2,98	2,98
A10BB12	267600301		ANOVIS	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,002	G	45,00	0,059	2,65	2,65
A10BB12	271840402		DIA-BAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,002	G	60,00	0,049	2,97	2,97
A10BB12	271840302		DIA-BAN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,002	G	45,00	0,056	2,52	2,52
A10BB12	271840202		DIA-BAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,002	G	30,00	0,053	1,59	1,59
A10BB12	269410203		DIALOSA	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	30,00	0,053	1,60	1,60
A10BB12	269410303		DIALOSA	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	45,00	0,056	2,52	2,52
A10BB12	269410403		DIALOSA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	60,00	0,050	2,98	2,98
A10BB12	269410103		DIALOSA	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	15,00	0,071	1,06	1,06
A10BB12	286640101		GLIDIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,002	G	45,00	0,062	2,80	2,80
A10BB12	286640201		GLIDIL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,002	G	60,00	0,050	2,98	2,98
A10BB12	267250202		GLIMEPIRON	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 (3 BLx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	0,002	G	60,00	0,036	2,15	2,15

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10BB12	272800401		GLIMERID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,002	G	60,00	0,036	2,15	2,15
A10BB12	272800301		GLIMERID	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,002	G	45,00	0,062	2,80	2,80
A10BB12	272800201		GLIMERID	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,002	G	30,00	0,053	1,60	1,60
A10BB12	265420401		GLIMEXIN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	60,00	0,036	2,15	2,15
A10BB12	265420301		GLIMEXIN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	45,00	0,045	2,02	2,02
A10BB12	265420201		GLIMEXIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	30,00	0,039	1,16	1,16
A10BB12	268220202		GLIPERIN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	45,00	0,062	2,80	2,80
A10BB12	268220302		GLIPERIN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	60,00	0,036	2,15	2,15
A10BB12	268220102		GLIPERIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	30,00	0,053	1,60	1,60
A10BB12	266690201		MEPIRID	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,002	G	45,00	0,062	2,80	2,80
A10BB12	266690301		MEPIRID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,002	G	60,00	0,049	2,97	2,97
A10BB12	274400301		RALTONE	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,002	G	45,00	0,061	2,75	2,75
A10BB12	274400201		RALTONE	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,002	G	30,00	0,039	1,16	1,16
A10BB12	274400401		RALTONE	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,002	G	60,00	0,036	2,15	2,15
A10BB12	274400101		RALTONE	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,002	G	15,00	0,051	0,77	0,77
A10BB12	228600201		SOLOSA	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	30,00	0,059	1,78	1,40
A10BB12	228600401		SOLOSA	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	60,00	0,055	3,31	2,15
A10BB12	228600101		SOLOSA	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	15,00	0,079	1,19	0,77
A10BB12	228600301		SOLOSA	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	45,00	0,069	3,12	2,30
A10BB12	265840202		SUCRYL	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	30,00	0,053	1,59	1,59
A10BB12	265840302		SUCRYL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	45,00	0,056	2,51	2,51
A10BB12	265840402		SUCRYL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	60,00	0,049	2,95	2,95
A10BB12	279990102		TETIG	TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,002	G	15,00	0,071	1,06	1,06
A10BB12	279990402		TETIG	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,002	G	60,00	0,050	2,98	2,98
A10BB12	279990302		TETIG	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,002	G	45,00	0,062	2,80	2,80
A10BB12	279990202		TETIG	TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,002	G	30,00	0,039	1,16	1,16
A10BD -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων															
G01 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Σουλφοναμίδια, παράγωγα της ουρίας σε συνδυασμό με Διγουανίδια															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BD02 GLIBENCLAMIDE,METFORMIN HYDROCHLORIDE															
A10BD02	234320101		NORMELL	C.TAB	(2,5+400)mg/tab	Φ	BTx40 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	TE	20,00	0,185	3,71	3,71
G02 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Θειαζολιδινεδιόνες σε συνδυασμό με Διγουανίδια															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BD05 PIOGLITAZONE,METFORMIN HYDROCHLORIDE															
A10BD05	278280105		COMPETACT	F.C.TAB	(15+850)MG/TAB	Φ	BT x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	2,000	TE	28,00	0,858	24,01	24,01
G03 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων με αναστολείς της διπεπτιδυλικής πεπτιδάσης 4 (DPP-4)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BD07 SITAGLIPTIN PHOSPHATE,METFORMIN HYDROCHLORIDE															
A10BD07	284210203		JANUMET	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTx56 (4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	2,000	TE	28,00	1,361	38,12	38,12
A10BD07	284210103		JANUMET	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTx56 (4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	2,000	TE	28,00	1,627	45,56	40,10

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10BD08 VILDAGLIPTIN,METFORMIN HYDROCHLORIDE															
A10BD08	281610203		EUCREAS	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BT x 60 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	30,00	1,185	35,56	35,56
A10BD08	281610103		EUCREAS	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	30,00	1,626	48,79	42,96
A10BD08	286740203		ZOMARIST	F.C.TAB	(50+1000)mg/tab	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	30,00	1,185	35,56	35,56
A10BD08	286740103		ZOMARIST	F.C.TAB	(50+850)mg/tab	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	30,00	1,626	48,79	42,96
A10BD09 ALOGLIPTIN, PIOGLITAZONE															
A10BD09	306400303		INCRESYNC	F.C.TAB	(25+30)mg/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	1,356	37,98	37,98
A10BD10 SAXAGLIPTIN, METFORMIN HYDROCHLORIDE															
A10BD10	301210202		KOMBOGLYZE	F.C.TAB	(2,5+1000)MG/TA	Φ	BTx56 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	TE	28,00	1,301	36,42	36,42
A10BD10	301210102		KOMBOGLYZE	F.C.TAB	(2,5+850)MG/TAB	Φ	BTx56 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	TE	28,00	1,574	44,06	40,10
A10BD11 LINAGLIPTIN, METFORMIN HYDROCHLORIDE															
A10BD11	303400106		JENTADUETO	F.C.TAB	(2,5+850)MG/TAB	Φ	BTx60x1 δισκί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,589	47,67	42,96
A10BD11	303400206		JENTADUETO	F.C.TAB	(2,5+1000)MG/TA	Φ	BTx60x1 δισκί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,589	47,68	42,96
A10BD13 ALOGLIPTIN,METFORMIN															
A10BD13	306390205		VIPDOMET	F.C.TAB	(12,5+1000)mg/T	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	2,000	TE	28,00	1,307	36,59	36,59
A10BD13	306390105		VIPDOMET	F.C.TAB	(12,5+850)mg/TA	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	2,000	TE	28,00	1,306	36,56	36,56
G04 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Αναστολείς της λειτουργίας των SGLT2 συμμεταφορέων σε συνδυασμό με Διγουανίδια															
Περιορισμός: Αποζημιώνονται εφόσον ο ασθενής είναι σταθερά θεραπευόμενος με τον ανεξάρτητο συνδυασμό των δραστικών κατ' ελάχιστον για ένα 3μηνο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BD15 DAPAGLIFLOZIN,METFORMIN															
A10BD15	313400103		EBYMECT	F.C.TAB	(5+850)mg/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	TE	28,00	1,691	47,36	47,36
A10BD15	313400203		EBYMECT	F.C.TAB	(5+1000)mg/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	TE	28,00	1,691	47,36	47,36
A10BD15	307070103		XIGDUO	F.C.TAB	(5+850)mg/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	TE	28,00	1,691	47,36	47,36
A10BD15	307070203		XIGDUO	F.C.TAB	(5+1000)mg/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	TE	28,00	1,691	47,36	47,36
A10BD16 CANAGLIFLOZIN, METFORMIN															
A10BD16	308250102		VOKANAMET	F.C.TAB	(50+850)mg/TAB	Φ	HDPE BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	2,000	TE	30,00	1,854	55,61	53,13
A10BD16	308250202		VOKANAMET	F.C.TAB	(50+1000)mg/TA	Φ	HDPE BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	2,000	TE	30,00	1,854	55,61	53,13
A10BD16	308250302		VOKANAMET	F.C.TAB	(150+850)mg/TA	Φ	HDPE BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	2,000	TE	30,00	2,427	72,81	53,13
A10BD16	308250402		VOKANAMET	F.C.TAB	(150+1000)mg/T	Φ	HDPE BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	2,000	TE	30,00	2,427	72,81	53,13
A10BD20 EMPAGLIFLOZIN: METFORMIN															
A10BD20	311710405		SYNJARDY	F.C.TAB	(12,5+1000)mg/T	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,663	49,88	49,88
A10BD20	311710305		SYNJARDY	F.C.TAB	(12,5+850)mg/TA	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,663	49,88	49,88
A10BD20	311710205		SYNJARDY	F.C.TAB	(5+1000)mg/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,662	49,87	49,87
A10BD20	311710105		SYNJARDY	F.C.TAB	(5+850)mg/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,662	49,87	49,87
A10BF -Αναστολείς α-γλυκοσιδάσης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BF01 ACARBOSE															
A10BF01	204620201		GLUCOBAY	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(FOIL2X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	3,000	TE	10,00	0,423	4,23	3,87
A10BF01	204620101		GLUCOBAY	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30(FOIL2X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	3,000	TE	10,00	0,294	2,94	2,94
A10BG -Θειαζολιδινεδιόνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10BG03 PIOGLITAZONE															
A10BG03	245860201		ACTOS	TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	0,456	12,76	8,28
A10BG03	245860101		ACTOS	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	0,422	11,82	7,65
A10BG03	245860302		ACTOS	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	0,863	24,17	10,68
A10BG03	296720301		GLITACT	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	28,00	0,561	15,71	15,71
A10BG03	296720101		GLITACT	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	28,00	0,275	7,69	7,69
A10BG03	296720201		GLITACT	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	28,00	0,296	8,30	8,30
A10BG03	299000201		GLIZON	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,287	8,60	8,60
A10BG03	299000101		GLIZON	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,266	7,98	7,98
A10BG03	299000301		GLIZON	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,543	16,30	16,30
A10BG03	296960103		PIOGLITAZONE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,275	7,69	7,69
A10BG03	296960203		PIOGLITAZONE	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,296	8,30	8,30
A10BG03	296960303		PIOGLITAZONE	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,561	15,71	15,71
A10BG03	297710201		RAGLITAN	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,296	8,30	8,30
A10BG03	297710301		RAGLITAN	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,561	15,71	15,71
A10BG03	297710101		RAGLITAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,275	7,69	7,69
A10BG03	296830201		SAHAR	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	TE	28,00	0,296	8,30	8,30
A10BG03	296830301		SAHAR	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	TE	28,00	0,561	15,71	15,71
A10BG03	296510202		ZIPION	TAB	30MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,296	8,30	8,30
A10BG03	296510302		ZIPION	TAB	45MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,561	15,71	15,71
A10BG03	296510102		ZIPION	TAB	15MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,275	7,69	7,69
A10BH -Αναστολείς της διπεπτιδυλικής πεπτιδάσης 4 (DPP-4)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BH01 SITAGLIPTIN PHOSPHATE															
A10BH01	277030202		JANUVIA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	1,000	TE	28,00	0,884	24,75	24,75
A10BH01	277030302		JANUVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	1,000	TE	28,00	1,289	36,09	35,05
A10BH01	277290302		XELEVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	1,000	TE	28,00	1,289	36,09	35,05
A10BH02 VILDAGLIPTIN															
A10BH02	280730103		GALVUS	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,766	21,45	21,45
A10BH02	286730103		JALRA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,766	21,45	21,45
A10BH03 SAXAGLIPTIN															
A10BH03	291340106		ONGLYZA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	1,000	TE	28,00	1,381	38,68	35,05
A10BH03	291340202		ONGLYZA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	1,000	TE	28,00	1,337	37,44	35,05
A10BH04 ALOGLIPTIN															
A10BH04	306380303		VIPIDIA	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	1,306	36,56	35,05
A10BH04	306380203		VIPIDIA	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	0,684	19,16	19,16
A10BH04	306380103		VIPIDIA	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	0,639	17,90	17,90
A10BH05 LINAGLIPTIN															
A10BH05	300050103		TRAJENTA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	1,650	46,21	35,05
A10BX -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G01 -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα ως μονοθεραπεία ή σε συνδυασμό με μετφορμίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BX02 REPAGLINIDE															
A10BX02	237490306		NOVONORM	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	1,000	TE	120,00	0,081	9,77	9,60
A10BX02	237490206		NOVONORM	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	1,000	TE	120,00	0,079	9,48	9,48
G02 -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα μόνο σε συνδυασμό με μετφορμίνη μετά από αποτυχία μονοθεραπείας με μετφορμίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BX03 NATEGLINIDE															
A10BX03	248200305		STARLIX	F.C.TAB	180MG/TAB	Φ	BTX84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	3,000	TE	28,00	1,130	31,64	30,55
A10BX03	248200105		STARLIX	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTX84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	3,000	TE	28,00	1,068	29,90	29,90
A10BX03	248200205		STARLIX	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTX84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	3,000	TE	28,00	1,091	30,55	30,55
G03 Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών. Αναστολέας της λειτουργίας των SGLT2 συμμεταφορέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BX09 DAPAGLIFLOZIN															
Αποζημιώνεται: 1.Σε διπλό συνδυασμό σε διαβήτη τύπου ΙΙ μόνο α)όταν υπάρχει αντένδειξη ή μη ανοχή σε σουλφονυλουρία ή β)ο ασθενής έχει υψηλό κίνδυνο για υπογλυκαιμία ή τις συνέπειες της. 2.Σε συνδυασμό με ινσουλίνη με ή χωρίς άλλα αντιδιαβητικά φάρμακα σε διαβήτη τύπου ΙΙ .															
A10BX09	313410202		EDISTRIDE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	1,000	TE	28,00	1,626	45,53	45,53
A10BX09	304100202		FORXIGA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	1,000	TE	28,00	1,626	45,53	45,53
A10BX11 CANAGLIFLOZIN															
Αποζημιώνεται: 1.Σε διπλό συνδυασμό σε διαβήτη τύπου ΙΙ μόνο α)όταν υπάρχει αντένδειξη ή μη ανοχή σε σουλφονυλουρία ή ο ασθενής έχει υψηλό κίνδυνο για υπογλυκαιμία ή τις συνέπειες της. 2.Σε συνδυασμό με ινσουλίνη με ή χωρίς άλλα αντιδιαβητικά φάρμακα σε διαβήτη τύπου ΙΙ 3. Σε τριπλό συνδυασμό για τη θεραπεία διαβήτη τύπου ΙΙ σε συνδυασμό α)με μετφορμίνη και σουλφονυλουρία ή β)μετφορμίνη και θειαζολιδινεδιόνη.															
A10BX11	306800202		INVOKANA	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	1,000	TE	30,00	2,246	67,37	50,14
A10BX11	306800102		INVOKANA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	1,000	TE	30,00	1,707	51,20	50,14
A10BX12 EMPAGLIFLOZIN															
Αποζημιώνεται: 1.Σε διπλό συνδυασμό σε διαβήτη τύπου ΙΙ μόνο α)όταν υπάρχει αντένδειξη ή μη ανοχή σε σουλφονυλουρία ή ο ασθενής έχει υψηλό κίνδυνο για υπογλυκαιμία ή τις συνέπειες της. 2.Σε συνδυασμό με ινσουλίνη με ή χωρίς άλλα αντιδιαβητικά φάρμακα σε διαβήτη τύπου ΙΙ 3. Σε τριπλό συνδυασμό για τη θεραπεία διαβήτη τύπου ΙΙ σε συνδυασμό α)με μετφορμίνη και σουλφονυλουρία ή β)μετφορμίνη και θειαζολιδινεδιόνη.															
A10BX12	308260205		JARDIANCE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	30,00	1,640	49,21	49,21
A10BX12	308260105		JARDIANCE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	30,00	1,642	49,25	49,25
G04 Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα σε συνδυασμό με από τους στόματος φαρμακευτικά προϊόντα μείωσης της γλυκόζης και/ή βασικής ινσουλίνης. Ανάλογα του GLP-1»															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10BX04 EXENATIDE															
A10BX04	276990101		BYETTA	INJ.SOL	5MCG/20μL (0,25	Φ	BT x 1 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,000	G	30,00	2,467	74,01	74,01
A10BX04	276990201		BYETTA	INJ.SOL	10MCG/40μL(0,2	Φ	BT x1 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,000	G	30,00	2,850	85,50	85,50
A10BX07 LIRAGLUTIDE															
A10BX07	290450102		VICTOZA	IN.SO.PF.P	6MG/ML	Φ	BTx2 PF. PENS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,001	G	30,00	3,603	108,08	106,48
A10BX10 LIXISENATIDE															
A10BX10	304670202		LYXUMIA	INJ.SOL	20mcg/0,2ml (1δ	Φ	2 προγεμισμέ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	2,784	77,95	77,95
A10BX10	304670301		LYXUMIA	INJ.SOL	10mcg/0,2ml (1δ	Φ	1 προγεμισμέ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	2,862	80,14	80,14

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G05 Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα ως μονοθεραπεία μόνο σε περιπτώσεις δυσανεξίας της μετφορμίνης ή αντένδειξης (απαραίτητη ιατρική γνωμάτευση). Ανάλογα του GLP-1»															
Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα ως μονοθεραπεία μόνο σε περιπτώσεις δυσανεξίας της μετφορμίνης ή αντένδειξης (απαραίτητη ιατρική γνωμάτευση). Ανάλογα του GLP-1»															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10BX07 LIRAGLUTIDE															
A10BX07	290450188		VICTOZA	IN.SO.PF.P	6MG/ML	Φ	BTx2 PF. PENS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,001	G	30,00	3,603	108,08	108,08
G06 - Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου εξαιρουμένων των ινσουλινών. Μπορεί να συγχορηγείται με άλλα αντιδιαβητικά φάρμακα, συμπεριλαμβανομένης της ινσουλίνης, καθώς και ως μονοθεραπεία σε ασθενείς για τους οποίους η χρήση μετφορμίνης θεωρείται ακατάλληλη λόγω δυσανεξίας ή αντενδείξεων.															
Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου εξαιρουμένων των ινσουλινών. Μπορεί να συγχορηγείται με άλλα αντιδιαβητικά φάρμακα, συμπεριλαμβανομένης της ινσουλίνης, καθώς και ως μονοθεραπεία σε ασθενείς για τους οποίους η χρήση μετφορμίνης θεωρείται ακατάλληλη λόγω δυσανεξίας ή αντενδείξεων.															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) παρατεταμένης αποδέσμευσης															
A10BX14 DULAGLUTIDE															
A10BX14	309740201		TRULICITY	INJ.SOL	1,5MG	Φ	BTx2 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	1,000	TE	14,00	4,582	64,15	64,13
A10BX14	309740101		TRULICITY	INJ.SOL	0,75MG	Φ	BTx2 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	1,000	TE	14,00	4,568	63,95	63,95
G07 Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου εξαιρουμένων των ινσουλινών, Ανάλογα του GLP-1»															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) παρατεταμένης αποδέσμευσης															
A10BX04 EXENATIDE															
A10BX04	299990201		BYDUREON	P.S.IPR.PP	2MG	Φ	BTx4 προγεμι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	1,000	TE	28,00	3,513	98,37	98,37
A10C -Βιταμίνες A και D, συμπεριλαμβανομένων και συνδυασμών των δύο															
A10CC -Βιταμίνη D και ανάλογα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10CC03 ALFACALCIDOL															
A10CC03	259450202		ALESTOPOR	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,204	6,12	6,12
A10CC03	247810204		ALPHA-PLUS	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	30,00	0,204	6,12	6,12
A10CC03	248670203		ALPHAZOL	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000	G	30,00	0,204	6,12	6,12
A10CC03	252180202		A-OSTIN-D3	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,000	G	30,00	0,204	6,12	6,12
A10CC03	300080203		CALCULUS	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,000	G	30,00	0,204	6,12	6,12
A10CC03	254660202		EMARFEN	SOFT.CAPS	1MC/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,204	6,12	6,12
A10CC03	269450202		MEGA-ALPHA	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,000	G	30,00	0,204	6,12	6,12
A10CC03	156130302		ONE-ALPHA/LE	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000	G	30,00	0,314	9,41	6,12
A10CC03	156130202		ONE-ALPHA/LE	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	Φ	BTx 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000	G	7,50	0,617	4,63	1,53
A10CC03	156130702		ONE-ALPHA/LE	SOFT.CAPS	0,50 MCG/CAP	Φ	BTx 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000	G	15,00	0,619	9,29	3,06
A10CC03	251460202		OSTEOVILE	SOFT.CAPS	1 MCG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,000	G	30,00	0,204	6,12	6,12
A10CC03	254810204		V-D-BONE	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,000	G	30,00	0,204	6,12	6,12
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A10CC03 ALFACALCIDOL															
A10CC03	268460101		BALUDOL	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,000	G	40,00	0,153	6,11	6,11
A10CC03	263570101		CALCIDROPS	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	BTxBOTTLEx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDILAT ΙΑΤΡΙΚΑ - ΦΑΡ	0,000	G	40,00	0,153	6,11	6,11
A10CC03	245240101		LOSEFAN	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FLx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,000	G	40,00	0,153	6,11	6,11
A10CC03	156130101		ONE-ALPHA/LE	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FLX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000	G	40,00	0,218	8,74	3,71
A10CC03	250820101		VITOCALCIT	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FLx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	40,00	0,153	6,11	6,11

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10CC05 CHOLECALCIFEROL															
A10CC05	301140201		DELTIUS	ORAL.SOL	25000 IU/2,5ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	31,25	0,128	4,00	4,00
A10CC05	301140202		DELTIUS	ORAL.SOL	25000 IU/2,5ML	Φ	BTx4 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	125,00	0,128	15,95	15,95
A10CC05	301140101		DELTIUS	OR.SO.D	10000 IU/ML	Φ	BTx1x10ML+1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	125,00	0,081	10,11	10,11
A10CC05	298200203		LECALCIF	ORAL.SOL	100.000 IU/ML	Φ	BTx3 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	375,00	0,027	10,14	10,14
A10CC05	298200104		LECALCIF	ORAL.SOL	25000 IU/ML	Φ	BTx4 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	125,00	0,071	8,87	8,87
A10CC05	298200301		LECALCIF	OR.SO.D	2400 IU/ML	Φ	BTx1X10MLX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	0,195	5,86	5,86
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10CC03 ALFACALCIDOL															
A10CC03	156130401		ONE-ALPHA/LE	INJ.SOL	2MCG/1ML AMP	Φ	BTx10AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000	G	20,00	3,254	65,08	65,08
A10D -Βιταμίνη Β1, αμιγής και σε συνδυασμό με βιταμίνη Β6 και Β12															
A10DB -Βιταμίνη Β1 σε συνδυασμό με βιταμίνη Β6 και/ή βιταμίνη Β12															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10DB00 THIAMINE HYDROCHLORIDE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOBALAMINE															
A10DB00	019110301		BETRIMINE	INJ.SOL	(250+250+2)MG/	Φ	BTX6AMPX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	6,00	0,238	1,43	1,43
A10DB00	002410201		EVATON B12	INJ.SOL	(250+250+1.5)mg	Φ	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	5,00	0,322	1,61	1,61
A10DB00	032930101		NEUROBION	INJ.SOL	100+100+1MG/3	Φ	BTX3AMPSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	1,000	TE	3,00	0,640	1,92	1,92
A10DB00	317190201		TRIPLOVIT	INJ.SOL	(100+100+5)MG/	Φ	BTx3AMPx3M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,000	TE	3,00	0,800	2,40	2,40
A10J -Άλλα σκευάσματα βιταμινών, συνδυασμοί															
A10JA -Συνδυασμοί βιταμινών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10JA00 PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,DL-ALFA-TOCOPHERYL ACETATE,THIAMINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOBALAMINE,RETINOL,RIBOFLAVIN,NICOTINAMIDE,DEXPANTHENOL,VITAMIN D															
A10JA00	002330401		EVATON-T	INJ.SOL		Φ	BTX1AMPX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,500	TE	0,67	4,672	3,13	3,13
A12 -ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΜΕΤΑΛΛΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ															
A12A -Ασβέστιο															
A12AA -Ασβέστιο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A12AA04 CALCIUM CARBONATE															
A12AA04	249270101		BODY-CALCIN	CHW.TAB	500 (Ca++)MG/TA	Φ	BTx20(STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	3,000	G	8,33	0,230	1,92	1,92
A12AA04	223710203		CALCIFORM	EF.TAB	1,25(0,5)G/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	3,000	G	25,00	0,252	6,30	3,03
A12AA04	223390105		CALCIORAL	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ	FL x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	3,000	G	25,00	0,180	4,51	3,03
A12AA20 CALCIUM CARBONATE,CALCIUM GLUCONATE-CALCIUM LACTATE															
A12AA20	018010102		MEGA-CALCIU	EF.TAB	1000Ca++MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE KAT	0,500	G	60,00	0,085	5,10	5,10
A12AX -Ασβέστιο, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A12AX-1 CALCIUM CARBONATE,CHOLECALCIFEROL CONCENTRATE															
A12AX-1	300590101		CADELIUS	OR.DISP.TA	(1500MG+1000 I	Φ	BOTTLEx30 TA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	30,00	0,291	8,73	8,73
A12AX-1	260490101		CAL+D	CHW.TAB	(600MG+400 IU)/	Φ	BT x 60 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,500	TE	40,00	0,122	4,88	4,88
A12AX-1	285900101		CALCIFORM D3	EF.TAB	(1000MG+880 IU)	(Φ)	BTx30 (TUB3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	30,00	0,145	4,36	4,36
A12AX-1	231210102		CALCIORAL D3	CHW.TAB	(500MG+400 IU)/	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	2,000	TE	30,00	0,216	6,47	6,30
A12AX-1	231210202		CALCIORAL D3	CHW.TAB	1000mg+20μg (8	Φ	FLx30 (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	30,00	0,220	6,60	6,60

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A12AX-1	249710104		CALVIDIN	CHW.TAB	1500(600)MG+40	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	1,500	TE	40,00	0,187	7,49	7,49
A12AX-1	236390103		IDEOS	CHW.TAB	(500MG+400IU)/	Φ	BTx60 (TUB 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	30,00	0,216	6,47	6,30
A12AX-1	255470101		NATECAL D3	CHW.TAB	1500 (600 Ca++)	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,500	TE	40,00	0,160	6,41	4,88
A12AX-1	255470202		NATECAL D3	OR.DISP.TA	1500 (600 Ca++)	Φ	BTx60 σε BOT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,500	TE	40,00	0,176	7,04	4,88
A12AX-1	276660101		ORBICAL D3	EF.TAB	(1000MG+880 IU)	Φ	BTx1 TUBE x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	1,000	TE	20,00	0,185	3,71	3,71
A12AX-2 GLYCINE,CALCIUM CARBONATE															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο ως δεσμευτικό του φωσφόρου στη νεφρική ανεπάρκεια															
A12AX-2	031620102		TITRALAC	TAB	(180+420)MG/TA	Φ	BTx60(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	6,000	TE	10,00	0,184	1,84	1,84
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A12AX-3 CALCIUM PHOSPHATE TRIBASIC,CHOLECALCIFEROL															
A12AX-3	253800101		DECAL	PD.ORA.SUS	(3,1G+800 IU)/SA	Φ	BTX30 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	30,00	0,179	5,38	5,38
A12B -Κάλιο															
A12BA -Κάλιο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A12BA30 BETAINE HYDROCHLORIDE,POTASSIUM BICARBONATE															
A12BA30	032480101		KLOREF	EF.TAB	(1035+675)MG/T	Φ	BTX30(ΣΕ ΠΛΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	5,500	TE	5,46	0,903	4,93	4,93
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A12BA05 POTASSIUM GLUCONATE															
A12BA05	018250101		SOPA-K	ORAL.SOL	1.56G/5ML	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	30,000	ML	6,67	0,889	5,93	5,93
A12C -Άλλα συμπληρώματα με μεταλλικά στοιχεία															
A12CC -Μαγνήσιο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A12CC05 MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT															
A12CC05	272390101		MAGNESIL	F.C.TAB	811,28(60,77 Mg	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,365	G	5,00	0,534	2,67	2,67
A12CC05	188360202		TROFOCARD	GR.TAB	614,80(60,77Mg+	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,365	G	5,00	0,820	4,10	3,52
A12CC05	188360401		TROFOCARD®	F.C.TAB	1229,6(121,56Mg	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,365	G	10,00	0,703	7,03	7,03
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A12CC10 MAGNESIUM OXIDE															
A12CC10	299470101		ORBIMAG 300	EF.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	20,00	0,542	10,84	10,84
A12CC30 MAGNESIUM ASPARTATE DIHYDRATE,MAGNESIUM CITRATE															
A12CC30	304380102		MAG-IASIS	EF.TAB	243MG/TAB		BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,500	TE	26,67	0,401	10,70	10,70
A12CC30	260180102		MAGNESIUM/S	EF.TAB	243MG/TAB	Φ	BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE KAT	1,500	TE	26,67	0,495	13,20	10,70
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A12CC05 MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT															
A12CC05	188360101		TROFOCARD	GR.OR.SD	1229.6(121.5Mg+	Φ	BTX20SACHX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,365	G	6,67	0,796	5,31	5,31
A12CC05	188360501		TROFOCARD®	GR.OR.SD	2459,2(243Mg++)	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,365	G	13,33	0,701	9,34	9,34
A12CC08 MAGNESIUM PIDOLATE															
A12CC08	156220103		MAG 2	OR.SOL.SD	1,5G/10ML VIAL (	Φ	BTx20VIAS(OR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,390	G	6,67	0,934	6,23	6,23
A12CC08	245530101		SOLUMAG	OR.SOL.SD	1,5G/10ML VIAL	Φ	BTx20 (VIALx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,390	G	6,67	0,639	4,26	4,26
A12CC08	245530301		SOLUMAG FOR	OR.SOL.SD	2,810G/10ML	Φ	BTx20 VIALSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,390	G	12,49	0,610	7,62	7,62
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A12CC05 MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT															
A12CC05	188360302		TROFOCARD	INJ.SOL	614,8(60,8Mg++)	Φ	BTX6AMPSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	6,00	0,273	1,64	1,64
A12CC05	188360301		TROFOCARD	INJ.SOL	614,8(60,8Mg++)	Φ	BTX12AMPSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	12,00	0,273	3,27	3,27
A14 -ΑΝΑΒΟΛΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
A14A -Αναβολικά στεροειδή															
A14AB -Παράγωγα οιστρενίου															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
A14AB01 NANDROLONE DECANOATE															
A14AB01	090600101		ANABOLINE D	OILY.INJ	50MG/1ML AMP	Φ	BTX1AMPX1	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,002	G	25,00	0,065	1,62	1,62
A14AB01	012410203		DECA DURABO	OILY.INJ	50MG/1ML	Φ	BTx1AMPx1M	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ASPEN PHARMA TRADI	0,002	G	25,00	0,090	2,25	1,62
A16 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ															
A16A -Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού															
A16AA -Αμινοξέα και παράγωγα															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για άτομα με τεκμηριωμένη από εξειδικευμένο κέντρο δημόσιου νοσοκομείου ανεπάρκεια L-καρνιτίνης. Σε ασθενείς τελικού σταδίου νεφρικής ανεπάρκειας μόνο ως θεραπεία συντήρησης μετά από ενδοφλέβια χορήγηση κατά την αιμοκάθαρση.															
A16AA01 LEVOCARNITINE															
A16AA01	273600101		CARNIBEN	OR.SOL.SD	1G/10ML		BTx10 FLx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	G	5,00	1,060	5,30	5,30
A16AA01	229510201		FRUTENOR	OR.SOL.SD	2G/10ML VIAL (2		BTx10 (VIALSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	RAFARM A.E.B.E.	2,000	G	10,00	0,782	7,82	7,82
A16AA01	247850101		GROWART	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL		BTx10 VIALS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ΦΑΡΜΕΞ A.E.	2,000	G	5,00	1,060	5,30	5,30
A16AA01	229150101		INESTOM	OR.SOL.SD	1G/10ML		BTx 10 FL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	HELP ABEE	2,000	G	5,00	1,060	5,30	5,30
A16AA01	205070501		INTELECTA	OR.SOL.SD	2G/10ML		BTx10 VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	10,00	0,782	7,82	7,82
A16AA01	205070201		INTELECTA	OR.SOL.SD	1G/10ML		BTx10VIALSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	5,00	1,060	5,30	5,30
A16AA01	243510101		KOPTILAN	ORAL.SOL	100MG/ML		BTX10FLX10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	COUP ABEE	2,000	G	5,00	1,060	5,30	5,30
A16AA01	245520101		LEVAMIN	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL		BTx10 VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	GENEPHARM AE	2,000	G	5,00	1,060	5,30	5,30
A16AA01	245660101		LISEFOR	OR.SOL.SD	1G/10ML VIAL		BTx 10 VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	5,00	1,060	5,30	5,30
A16AA01	245250201		LOFOSTIN	ORAL.SOL	200MG/ML(ή 2G/		BTx10x10 MLx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	VENIFAR LTD, CYPRUS	2,000	G	10,00	0,782	7,82	7,82
A16AA01	282780101		LYZIP	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL		BT x 10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	2,000	G	10,00	0,782	7,82	7,82
A16AA01	205780101		PHACOVIT	OR.SOL.SD	1G/10ML		BTX10FLX10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	BROS Ε.Π.Ε.	2,000	G	5,00	1,060	5,30	5,30
A16AA01	190380201		SUPERAMIN	OR.SOL.SD	1G/10ML FL.		BTX10 (FLX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	5,00	1,350	6,75	4,68
A16AA01	190380301		SUPERAMIN	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL		BT x 10 FL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	10,00	1,136	11,36	7,82
A16AA01	246390204		TRIAN	OR.SOL.SD	1G/10ML		BTx10x10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	DEMO ABEE	2,000	G	5,00	1,060	5,30	5,30
A16AA01	229030101		TRINALIN	OR.SOL.SD	1G/10ML(SINGLE		BTx 10 FL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	5,00	1,060	5,30	5,30
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A16AA01 LEVOCARNITINE															
A16AA01	229510301		FRUTENOR	SO.INJ.INF	1G/5ML	Φ	BTx5 AMP x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	2,000	G	2,50	1,492	3,73	3,73
A16AA01	229510401		FRUTENOR	SO.INJ.INF	2G/5ML	Φ	BTx5 AMP x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	2,000	G	5,00	0,918	4,59	4,59
A16AA01	229150201		INESTOM	INJ.SOL	1G/5ML	Φ	BTx5 AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	G	2,50	1,384	3,46	3,46
A16AA01	205070701		INTELECTA	INJ.SOL	2G/5ML	Φ	BTx 6 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	6,00	0,918	5,51	5,51
A16AA01	205070101		INTELECTA	INJ.SOL	1G/5ML	Φ	BTx 6 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	3,00	1,350	4,05	4,05
A16AA01	190380401		SUPERAMIN	INJ.SOL	2G/5ML	Φ	BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	5,00	1,414	7,07	4,59

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A16AA01	190380101		SUPERAMIN	INJ.SOL	1G/5ML	Φ	BTX5 (AMPX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	2,50	1,924	4,81	3,27
A16AA01	246390101		TRIAN	INJ.SOL	1G/5ML	Φ	BTX5 (AMPX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	G	2,50	1,532	3,83	3,83

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ															
B01 -ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
B01A -Αντιθρομβωτικοί παράγοντες															
B01AA -Ανταγωνιστές της βιταμίνης Κ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AA07 ACENOCOUMAROL															
B01AA07	030310101		SINTROM	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERUS LABS LUXCO II S.	0,005	G	16,00	0,106	1,70	1,70
B01AB -Ομάδα ηπαρίνης															
G01 -Ηπαρίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AB01 HEPARIN SODIUM															
B01AB01	001060401		HEPARIN/LEO	INJ.SOL	25000IU/5ML VIA	N	BTX10VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	10,000	TU	25,00	1,540	38,50	38,50
G02 Ομάδα Ηπαρίνης χαμηλού μοριακού βάρου															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AB04 DALTEPARIN SODIUM															
B01AB04	205880101		FRAGMIN	INJ.SOL	2500ANTI-XA IU/	Φ	BTx10PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	13,91	13,91
B01AB04	205880301		FRAGMIN	INJ.SOL	10000ANTI-XA IU	Φ	BTX10AMPSX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	53,68	53,68
B01AB04	205880201		FRAGMIN	INJ.SOL	5000ANTI-XA IU/	Φ	BTx10 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	27,74	27,74
B01AB05 ENOXAPARIN SODIUM															
B01AB05	196411002		CLEXANE	INJ.SOL	12000anti-XaIU/0	Φ	BT x10PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	77,97	77,97
B01AB05	196411102		CLEXANE	INJ.SOL	15000anti-XaIU/1	Φ	BT x10PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	90,17	90,17
B01AB05	196410303		CLEXANE	INJ.SOL	6000anti-XA IU/0,	(Φ)	BTx10 PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	36,93	36,93
B01AB05	196410405		CLEXANE	INJ.SOL	8000anti-XA IU/0,		BTx10 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	47,10	47,10
B01AB05	196410101		CLEXANE	INJ.SOL	2000ANTI-XA IU/	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	2,92	2,92
B01AB05	196410201		CLEXANE	INJ.SOL	4000ANTI-XA IU/	Φ	BTx2 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	5,43	5,43
B01AB06 NADROPARIN CALCIUM															
B01AB06	192830101		FRAXIPARINE	INJ.SOL	2850ANTI-XA IU/	Φ	BTX2PF.SYRX0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASPEN PHARMA TRADI	0,000		0,00	0,000	3,12	3,12
B01AB06	192830201		FRAXIPARINE	INJ.SOL	5700ANTI-XA IU/	Φ	BTX2PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASPEN PHARMA TRADI	0,000		0,00	0,000	6,06	6,06
B01AB06	192830301		FRAXIPARINE	INJ.SOL	9500ANTI-XA IU/	Φ	BTX2PF.SYRX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASPEN PHARMA TRADI	0,000		0,00	0,000	9,82	9,82
B01AB07 PARNAPARIN															
B01AB07	254460201		THROMBOPARI	INJ.SOL	6400iuaxa/0,6PF.	Φ	BTX6PF.SYRX0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ANGELINI PHARMA HEL	0,000		0,00	0,000	28,85	28,85
B01AB07	254460101		THROMBOPARI	INJ.SOL	3200iuaxa/0,3ml	Φ	BTX6PF.SYRX0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ANGELINI PHARMA HEL	0,000		0,00	0,000	16,26	16,26
B01AB07	254460301		THROMBOPARI	INJ.SOL	4250 iuaxa/0,4ml	Φ	BTX6PF.SYRX0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ANGELINI PHARMA HEL	0,000		0,00	0,000	21,68	21,68
B01AB10 TINZAPARIN SODIUM															
B01AB10	201680602		INNOHEP	INJ.SOL	4500antiXA iu/0,4	Φ	BTx10PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000		0,00	0,000	37,52	37,52
B01AB10	201681302		INNOHEP	INJ.SOL	8000anti-XaIU/0,	(Φ)	BTx10 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000		0,00	0,000	76,07	76,07
B01AB10	201681301		INNOHEP	INJ.SOL	8000anti-XaIU/0,	(Φ)	BTx2PF.SYR x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000		0,00	0,000	14,09	14,09
B01AB10	201681002		INNOHEP	INJ.SOL	14000anti-XaIU/0	(Φ)	BTx10PF.SYRS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000		0,00	0,000	111,11	111,11
B01AB10	201681101		INNOHEP	INJ.SOL	18000anti-XaIU/0	Φ	BTx2PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000		0,00	0,000	27,42	27,42
B01AB10	201681001		INNOHEP	INJ.SOL	14000anti-XaIU/0	Φ	BTx2PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000		0,00	0,000	23,29	23,29
B01AB10	201680901		INNOHEP	INJ.SOL	10000anti-XaIU/0	Φ	BTx2PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000		0,00	0,000	17,02	17,02

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B01AB10	201680802		INNOHEP	INJ.SOL	3500antiXa iu/0,3	(Φ)	BTx10PF.SYRS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000		0,00	0,000	30,44	30,44
B01AB10	201680601		INNOHEP	INJ.SOL	4500antiXA iu/0,4	Φ	BTx2PF.SYR. x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000		0,00	0,000	8,01	8,01
B01AB10	201680501		INNOHEP	INJ.SOL	20000 ANTI-XA IU	Φ	BTX10VIALSX2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000		0,00	0,000	126,64	126,64
B01AB10	201681102		INNOHEP	INJ.SOL	18000anti-XaIU/0	(Φ)	BTx10PF.SYRS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000		0,00	0,000	132,05	132,05
B01AB10	201680902		INNOHEP	INJ.SOL	10000anti-XaIU/0	(Φ)	BTx10PF.SYRS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000		0,00	0,000	79,39	79,39
B01AB12 BEMIPARIN SODIUM															
B01AB12	254190203		IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx30PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	120,83	120,83
B01AB12	254190101		IVOR	INJ.SO.PFS	2500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx2 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	4,42	4,42
B01AB12	254190201		IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx2 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	7,78	7,78
B01AB12	254190202		IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx10PFSYRx0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	32,70	32,70
B01AB12	254190102		IVOR	INJ.SO.PFS	2500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx10PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	21,89	21,89
B01AB12	264050109		IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000 IU/ML PF.S	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	20,86	20,86
B01AB12	264050101		IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000 IU/ML PF.S	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	11,99	11,99
B01AB12	264050105		IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000 IU/ML PF.S	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	16,34	16,34
B01AC -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης															
G01 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
B01AC06 ACETYLSALICYLIC ACID															
B01AC06	041670803		"ASPIRIN ""EC"	GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	TE	30,00	0,067	2,00	1,73
B01AC06	192550102		SALOSPIR	GR.TAB	325MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	20,00	0,038	0,75	0,75
B01AC06	192551701		SALOSPIR	GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	20,00	0,058	1,17	1,17
B01AC06	192551801		SALOSPIR	GR.TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	20,00	0,036	0,72	0,72
B01AC06	192551901		SALOSPIR	GR.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	20,00	0,042	0,84	0,84
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AC05 TICLOPIDINE HYDROCHLORIDE															
B01AC05	184410101		NEO FULVIGAL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	15,00	0,287	4,31	4,31
B01AC05	200390101		TICLID	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,500	G	10,00	0,490	4,90	4,61
B01AC07 DIPYRIDAMOLE															
B01AC07	043690202		PERSANTIN	C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,400	G	5,63	0,409	2,30	2,30
G02 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς, νεώτεροι															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AC04 CLOPIDOGREL															
B01AC04	288120101		BIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	TE	30,00	0,326	9,77	9,77
B01AC04	289560101		BLODEGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,336	9,42	9,42
B01AC04	284080102		CARDER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,337	9,44	9,44
B01AC04	299410101		CLOCARDIO	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	28,00	0,336	9,42	9,42
B01AC04	291440103		CLODELIB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,328	9,83	9,83
B01AC04	304750101		CLOPADEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	TE	28,00	0,336	9,42	9,42
B01AC04	293140103		CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APOTEX EUROPE B.V., N	1,000	TE	28,00	0,347	9,72	9,72
B01AC04	292730103		CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	TE	28,00	0,347	9,72	9,72
B01AC04	302450103		CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,125	3,50	3,50

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B01AC04	313880103		CLOPIDOGREL/	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,326	9,77	9,77
B01AC04	291350103		CLOPIDOGREL/	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	28,00	0,347	9,72	9,72
B01AC04	303290104		CLOPIDOGREL/	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	TE	30,00	0,326	9,77	9,77
B01AC04	290310102		CLOPIDOSYN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 TABS (A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	1,000	TE	28,00	0,347	9,72	9,72
B01AC04	294610104		CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,336	9,42	9,42
B01AC04	296260101		CLOPLATE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	28,00	0,336	9,42	9,42
B01AC04	284590102		CLORODEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,336	9,42	9,42
B01AC04	285130102		CLOVELEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,339	9,50	9,50
B01AC04	290260101		CLOVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	28,00	0,347	9,72	9,72
B01AC04	289040101		DAPIXOL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	28,00	0,336	9,42	9,42
B01AC04	286970104		DARXA	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,326	9,77	9,77
B01AC04	288020101		DASOGREL-S	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	28,00	0,347	9,72	9,72
B01AC04	305680101		DEMOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,336	9,42	9,42
B01AC04	299550101		DENOVEX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,336	9,42	9,42
B01AC04	290130103		DICLOP	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,326	9,78	9,78
B01AC04	288770102		GLOBEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,336	9,42	9,42
B01AC04	288770103		GLOBEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,326	9,78	9,78
B01AC04	284560102		GLOPENEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,336	9,42	9,42
B01AC04	285640102		GRELIGEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ST	1,000	TE	28,00	0,347	9,72	9,72
B01AC04	289960103		GREPID	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,000	TE	30,00	0,328	9,83	9,83
B01AC04	287290103		HEART-FREE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	TE	30,00	0,326	9,77	9,77
B01AC04	296900101		ISCODIL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	0,336	9,42	9,42
B01AC04	236360101		ISCOVER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,530	14,83	9,14
B01AC04	306480102		ISROEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	28,00	0,336	9,42	9,42
B01AC04	289050102		LARVIN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (BL 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,347	9,72	9,72
B01AC04	294710102		PLACARD	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ & ΕΝΤΥ	1,000	TE	28,00	0,347	9,72	9,72
B01AC04	290880102		PLASIVER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	28,00	0,336	9,42	9,42
B01AC04	289270103		PLAVELATE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	1,000	TE	30,00	0,326	9,77	9,77
B01AC04	289930102		PLAVIDOSA	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	28,00	0,337	9,44	9,44
B01AC04	236350204		PLAVIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10x1 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	TE	10,00	2,187	21,87	3,36
B01AC04	236350101		PLAVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	TE	28,00	0,518	14,50	9,14
B01AC04	289920102		PLAVOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	28,00	0,347	9,72	9,72
B01AC04	290000102		SANVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,347	9,72	9,72
B01AC04	289870102		TANSIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,337	9,44	9,44
B01AC04	288550105		THROIMPER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 30 x75mg	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,328	9,83	9,83
B01AC04	290800101		UNPLAQUE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	28,00	0,340	9,52	9,52
B01AC04	304690103		ZAKOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,326	9,77	9,77
B01AC18	**TRIFLUSAL**														
B01AC18	201890101		AFLEN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX50(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,600	G	25,00	0,471	11,77	8,40
B01AC22	**PRASUGREL**														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B01AC22	288250202		EFIENT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	1,000	TE	28,00	1,833	51,31	9,41
B01AC22	288250102		EFIENT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	1,000	TE	28,00	1,664	46,59	9,41
B01AC24 TICAGRELOR															
B01AC24	297410104		BRILIQUE	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx56 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	TE	28,00	2,637	73,83	9,41
G03 Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AC22 PRASUGREL															
Περιορισμός:Αποζημίωση εφόσον η πρώτη συνταγή είναι νοσοκομειακή και συνοδεύεται από νοσοκομειακή γνωμάτευση ότι χορηγείται για την πρόληψη των αθηροθρομβωτικών επεισοδίων σε ενήλικες με οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου που υποβάλλονται σε διαδερμική στεφανιαία παρέμβαση (PCI) και για συνολική θεραπεία μόνο ενός έτους.															
B01AC22	288250188		EFIENT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	1,000	TE	28,00	1,664	46,59	46,59
B01AC22	288250288		EFIENT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	1,000	TE	28,00	1,833	51,31	51,31
B01AC24 TICAGRELOR															
Περιορισμός: Αποζημίωση εφόσον η πρώτη συνταγή είναι νοσοκομειακή και συνοδεύεται από νοσοκομειακή γνωμάτευση ότι χορηγείται για την πρόληψη των αθηροθρομβωτικών επεισοδίων σε ενήλικες με οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου σε ασθενείς που υποβάλλονται σε διαδερμική στεφανιαία παρέμβαση (PCI) ή με αορτοστεφανιαία παράκαμψη (CABG) και για συνολική θεραπεία μόνο ενός έτους.															
B01AC24	297410166		BRILIQUE	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx56 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	TE	28,00	2,637	73,83	62,91
G04 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς, για τη θεραπεία της προχωρημένης αποφρακτικής θρομβοαγγειίτιδας															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AC11 ILOPROST TROMETAMOL															
B01AC11	207130101		ILOMEDIN	SOL.INF	0,1MG/ML AMP	N	BTx1AMPx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000	G	2,00	50,245	100,49	100,49
G05 Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, σε συνδυασμό															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
B01AC30 DIPYRIDAMOLE,ACETYLSALICYLIC ACID															
B01AC30	233930104		AGGRENOX	MOD.R.CA.H	(200+25)MG/CAP	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	0,393	11,80	11,80
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AC30 CLOPIDOGREL,ACETYLSALICYLIC ACID															
B01AC30	293760203		DUOPLAVIN	F.C.TAB	(75+100)MG/TAB	Φ	BTx30x1 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	TE	30,00	0,610	18,30	18,30
G06 Αναστολείς συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, περιφερικά αγγειοδιασταλτικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AC23 CILOSTAZOL															
B01AC23	304510208		CILOS	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	2,000	TE	30,00	0,988	29,63	29,63
B01AC23	304510108		CILOS	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	2,000	TE	30,00	0,982	29,45	29,45
B01AC23	305310101		CILOSTAZOL/G	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	2,000	TE	28,00	1,070	29,97	29,97
B01AC23	305340101		CLAUDIASIL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	TE	28,00	1,070	29,97	29,97
B01AC23	311530207		INCLAUD	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	28,00	1,070	29,97	29,97
B01AC23	311530107		INCLAUD	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	28,00	0,844	23,64	23,64
B01AD -Ένζυμα															
G01 -Ινωδολυτικοί παράγοντες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AD02 ALTEPLASE															
B01AD02	196440201		ACTILYSE	P.SV.INJ.F	50MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL+1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,100	G	0,50	787,120	393,56	393,56
B01AD11 TENECTEPLASE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B01AD11	254590301		METALYSE	PS.INJ.SOL	10000 IU (50MG)/	Φ	1VIAL+1PF.SY	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,040	G	1,25	607,712	759,64	759,64
G02 -Πρωτεΐνη C ανθρώπινης προέλευσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AD12 HUMAN PROTEIN C															
B01AD12	248580201		CEPROTIN	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	500,000	IU	2,00	1.037,815	2.075,63	2.075,63
B01AE -Άμεσοι αναστολείς θρομβίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AE07 DABIGATRAN ETEXILATE															
Περιορισμός: Είναι δεύτερης γραμμής αγωγή σε περίπτωση αδυναμίας ρύθμισης ή δυσανεξίας ή αντένδειξης στα κουμαρινικά															
B01AE07	282350303		PRADAXA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx60 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,220	G	40,91	1,822	74,55	74,55
B01AE07	282350103		PRADAXA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx60 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,220	G	20,46	3,400	69,56	48,61
B01AE07	282350203		PRADAXA	CAPS	110MG/CAP	Φ	BTx60 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,220	G	30,00	2,467	74,01	71,28
B01AE07	282350305		PRADAXA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx60 (BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,220	G	40,91	1,822	74,55	74,55
B01AE07	282350204		PRADAXA	CAPS	110MG/CAP	Φ	BTx60 (BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,220	G	30,00	2,467	74,01	71,28
B01AF -Άμεσοι αναστολείς του Παράγοντα Xa															
Περιορισμός: Είναι δεύτερης γραμμής αγωγή σε περίπτωση αδυναμίας ρύθμισης ή δυσανεξίας ή αντένδειξης στα κουμαρινικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AF01 RIVAROXABAN															
B01AF01	285690106		XARELTO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,020	G	5,00	5,234	26,17	16,18
B01AF01	285690202		XARELTO	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,020	G	21,00	3,301	69,33	67,94
B01AF01	285690302		XARELTO	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,020	G	28,00	2,480	69,45	69,45
B01AF02 APIXABAN															
B01AF02	298920102		ELIQUIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,010	G	5,00	5,336	26,68	16,18
B01AF02	298920208		ELIQUIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,010	G	14,00	2,809	39,33	39,33
B01AF02	298920204		ELIQUIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,010	G	30,00	2,430	72,91	72,91
B01AF02	298920103		ELIQUIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,010	G	15,00	4,797	71,95	48,53
B01AF03 EDOXABAN															
B01AF03	314300304		LIXIANA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAIICHI SANKYO EUROP	0,060	G	30,00	2,519	75,58	75,58
B01AF03	314300101		LIXIANA	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAIICHI SANKYO EUROP	0,060	G	2,50	10,452	26,13	8,09
B01AF03	314300204		LIXIANA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAIICHI SANKYO EUROP	0,060	G	15,00	5,039	75,58	48,53
B01AX -Άλλοι αντιθρομβωτικοί παράγοντες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AX05 FONDAPARINUX SODIUM															
B01AX05	256730103		ARIXTRA	INJ.SOL	2,5MG/0,5ML PF.	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADI	0,003	G	10,00	4,599	45,99	45,41
B01AX05	256730403		ARIXTRA	INJ.SOL	7,5MG/0,6ML	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADI	0,003	G	30,00	4,436	133,07	133,07
B01AX05	256730203		ARIXTRA	INJ.SOL	1,5MG/0,3ML PF.	Φ	BTX10 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADI	0,003	G	6,00	5,917	35,50	27,25
B01AX05	256730503		ARIXTRA	INJ.SOL	10MG/0,8ML	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADI	0,003	G	40,00	3,676	147,04	147,04
B02 -ΑΝΤΙΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΑ															
B02A -Αντιινωδολυτικά															
B02AA -Αμινοξέα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B02AA02 TRANEXAMIC ACID															
B02AA02	006390101		TRANSAMIN	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ Α	2,000	G	6,25	0,938	5,86	5,86
B02B Βιταμίνη Κ και άλλους αιμοστατικούς παράγοντες															
B02BA -Βιταμίνη Κ															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B02BA01 PHYTOMENADIONE															
B02BA01	023050101		KONAKION	INJ.SOL	10MG/1ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,020	G	2,50	1,080	2,70	2,70
B02BC -Τοπικά Αιμοστατικά															
Αιμοστατικοί σπόγγοι (για χειρουργική χρήση - τοπικώς δρώντα)															
B02BC30 HUMAN FIBRINOGEN,HUMAN THROMBIN															
B02BC30	265990101		TACHOSIL	MED.SPONG	9,5cmX4,8cm/SP	N	1σπόγγος 9,5c	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TAKEDA AUSTRIA GMB	1,000	TE	1,00	299,300	299,30	299,30
Λοιπές μορφές															
B02BC00 HUMAN FIBRINOGEN,APROTININ,HUMAN THROMBIN,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE															
B02BC00	288490103		TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1,000	TE	1,00	686,020	686,02	686,02
B02BC00	288490101		TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1,000	TE	1,00	152,300	152,30	152,30
B02BC00	288490102		TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1,000	TE	1,00	284,570	284,57	284,57
B02BD -Παράγοντες της πήξης του αίματος															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B02BD01 FACTOR II (PROTHROMBIN),FACTOR VII (PROCONVERTIN),FACTOR IX (MONOCLONAL ANTIBODY PURIFIED),FACTOR X (STUART PROWER FACTOR),PROTEIN S,PROTEIN C															
B02BD01	279420101		BERIPLEX P/N	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1FLx500IU	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	272,05	272,05
B02BD01 HUMAN PROTEIN C:FACTOR X (STUART PROWER FACTOR):FACTOR IX (MONOCLONAL ANTIBODY PURIFIED):FACTOR VII (PROCONVERTIN):FACTOR II (PROTHROMBIN)															
B02BD01	307220101		PROTHROMPL	PS.INJ.SOL	600 IU/20ML	N	BT x (1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	276,94	276,94
B02BD02 EFMOROCTOCOG ALFA															
B02BD02	313960101		ELOCTA	PS.INJ.SOL	250IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	220,12	220,12
B02BD02	313960601		ELOCTA	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	1.558,17	1.558,17
B02BD02	313960701		ELOCTA	PS.INJ.SOL	3000IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	2.309,23	2.309,23
B02BD02	313960301		ELOCTA	PS.INJ.SOL	750IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	680,82	680,82
B02BD02	313960501		ELOCTA	PS.INJ.SOL	1500IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	1.177,05	1.177,05
B02BD02	313960401		ELOCTA	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	795,90	795,90
B02BD02	313960201		ELOCTA	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	411,03	411,03
B02BD02 HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR VIII															
B02BD02	300910301		HAEMOCTIN	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTX1000IU/VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	517,06	517,06
B02BD02	300910201		HAEMOCTIN	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BT X 500IU/VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	267,34	267,34
B02BD02 MOROCTOCOG ALFA															
B02BD02	240880301		REFACTO AF	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	702,37	702,37
B02BD02	240880201		REFACTO AF	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	361,03	361,03
B02BD02	240880401		REFACTO AF	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL+ 1P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	1.346,10	1.346,10
B02BD02 OCTOCOG ALFA															
B02BD02	264650101		ADVATE	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	BTX1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	238,28	238,28
B02BD02	264650301		ADVATE	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTX1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	861,55	861,55
B02BD02	264650201		ADVATE	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTX1VIAL+1 V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	444,92	444,92

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B02BD02	264650601		ADVATE	PS.INJ.SOL	3000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	2.493,61	2.493,61
B02BD02	264650501		ADVATE	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	1.678,58	1.678,58
B02BD02	264650401		ADVATE	PS.INJ.SOL	1500 IU/VIAL	N	BTX1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	1.274,11	1.274,11
B02BD02	251190202		KOGENATE BA	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	392,54	392,54
B02BD02	251190302		KOGENATE BA	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	758,47	758,47
B02BD02	251190401		KOGENATE BA	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.495,46	1.495,46
B02BD02	251190501		KOGENATE BA	PS.INJ.SOL	3000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	2.195,67	2.195,67
B02BD02	251190102		KOGENATE BA	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	212,49	212,49
B02BD02	313590102		KOVALTRY	PS.INJ.SOL	250IU/VIAL	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	311,02	311,02
B02BD02	313590202		KOVALTRY	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	605,39	605,39
B02BD02	313590402		KOVALTRY	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	2.293,80	2.293,80
B02BD02	313590302		KOVALTRY	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.171,90	1.171,90
B02BD02	**TUROCTOCOG ALFA**														
B02BD02	308490101		NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	250IU/ML	N	BTx1 VIAL+1 p	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	213,13	213,13
B02BD02	308490501		NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	2000IU/ML	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	1.508,71	1.508,71
B02BD02	308490601		NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	3000IU/ML	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	2.235,95	2.235,95
B02BD02	308490401		NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	1500IU/ML	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	1.139,68	1.139,68
B02BD02	308490201		NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	500IU/ML	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	397,97	397,97
B02BD02	308490301		NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	1000IU/ML	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	777,52	777,52
B02BD03	**FACTOR VIII INHIBITOR BYPASS ACTIVITY**														
B02BD03	290370202		FEIBA	PS.SOL.INF	50U/ML	N	BTx1VIAL FEIB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	781,47	781,47
B02BD04	**EFTRENONACOG ALFA**														
B02BD04	315330201		ALPROLIX	PS.INJ.SOL	500 IU		BTx1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	910,62	910,62
B02BD04	315330301		ALPROLIX	PS.INJ.SOL	1000 IU		BTx1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	1.782,57	1.782,57
B02BD04	315330401		ALPROLIX	PS.INJ.SOL	2000 IU		BTx1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	3.505,01	3.505,01
B02BD04	315330501		ALPROLIX	PS.INJ.SOL	3000 IU		BTx1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	5.257,53	5.257,53
B02BD04	315330101		ALPROLIX	PS.INJ.SOL	250 IU		BTx1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	468,19	468,19
B02BD04	**HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR IX CONCENTRATE**														
B02BD04	246830201		BETAFACT	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	445,65	445,65
B02BD04	314190201		IDELVION	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	1.419,08	1.419,08
B02BD04	314190101		IDELVION	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	728,26	728,26
B02BD04	314190401		IDELVION	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	5.553,81	5.553,81
B02BD04	314190301		IDELVION	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	2.790,52	2.790,52
B02BD04	310620301		RIXUBIS	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	731,60	731,60
B02BD04	310620401		RIXUBIS	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	1.425,61	1.425,61
B02BD04	310620101		RIXUBIS	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	217,64	217,64
B02BD04	310620501		RIXUBIS	PS.INJ.SOL	3000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	2.243,10	2.243,10
B02BD04	310620201		RIXUBIS	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	376,13	376,13
B02BD06	**FACTOR VIII:C (HUMAN COAGULATION FACTOR),HUMAN VON WILLEBRAND FACTOR**														
B02BD06	238210202		HAEMATE P	P.SV.INJ.F	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	236,23	236,23

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B02BD06	238210302		HAEMATE P	P.SV.INJ.F	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	441,09	441,09
B02BD08 EPTACOG ALFA (ACTIVATED)															
B02BD08	223400502		NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	2MG (100KIU)/VI	N	BT x 1VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	1.260,19	1.260,19
B02BD08	223400402		NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	1MG (50KIU)/VIA	N	BT x 1VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	642,66	642,66
B02BD09 NONACOG ALFA															
B02BD09	233770302		BENEFIX	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BTx 1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	693,30	693,30
B02BD09	233770501		BENEFIX	PS.INJ.SOL	3000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	2.048,18	2.048,18
B02BD09	233770202		BENEFIX	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTx 1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	355,82	355,82
B02BD09	233770401		BENEFIX	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	Bx1 VIAL +1 P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	1.388,59	1.388,59
B02BD10 VON WILLEBRAND FACTOR															
B02BD10	268300101		WILFACTIN	PS.INJ.SOL	1000 IU/ VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	1.086,23	1.086,23
B02BD11 CATRIDECACOG															
B02BD11	304210101		NOVOTHIRTEE	PS.INJ.SOL	2500 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL x25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	22.661,94	22.661,94
B03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ															
B03A -Σκευάσματα σιδήρου															
B03AA -Σίδηρος δισθενής, από του στόματος σκευάσματα															
Από του στόματος χορήγηση (μικτές φαρμακοτεχνικές μορφές)															
B03AA03 FERROUS GLUCONATE															
B03AA03	281580101		VIOFER	PS.OR.SOL	300MG(37,5mgFe	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	1,88	5,920	11,13	11,13
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
B03AA01 FERROUS II - GLYCINE - SULPHATE COMPLEX															
B03AA01	255370101		FERRO SANOL	GR.CAP	100MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA GMBH, M	0,200	G	25,00	0,426	10,64	9,56
B03AA07 FERROUS SULFATE SESQUIHYDRATE															
B03AA07	121840101		TARDYFERON	PR.TAB	256,3(80)MG/TAB	Φ	BTx30 (PVC/P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,200	G	12,00	0,241	2,89	2,89
B03AA07 FERROUS SULPHATE DRIED															
B03AA07	059150101		MICROFER	MOD.R.CA.H	150(47)MG/CAP	Φ	BTX30 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	G	7,05	0,278	1,96	1,96
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B03AA07 FERROUS SULFATE, DIHYDRATE															
B03AA07	009370201		RESOFERON	C.TAB	125(37)MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE KAT	0,200	G	9,25	0,192	1,78	1,78
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
B03AA03 FERROUS GLUCONATE															
B03AA03	301670101		ACIFER	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,200	G	1,88	2,899	5,45	5,45
B03AA03	301670103		ACIFER	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,200	G	5,63	2,904	16,35	16,35
B03AA03	301670102		ACIFER	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,200	G	3,75	2,907	10,90	10,90
B03AA03	300690101		FER DE FAR	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	0,200	G	4,00	2,550	10,20	10,20
B03AA03	303610101		FERAGLUC	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	4,00	2,550	10,20	10,20
B03AA03	300680101		FERDIV	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,200	G	4,00	2,550	10,20	10,20
B03AA03	301620102		FERGON	EF.TAB	695MG(80,5mgFe	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	G	12,00	0,603	7,24	7,24
B03AA03	301120102		FEROLIB	PD.ORA.SOL	300MG(37,5mgFe	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	5,63	2,798	15,75	15,75
B03AA03	299090103		FERON	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,200	G	5,63	2,904	16,35	16,35
B03AA03	300530101		FEROSAC	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,200	G	4,00	2,550	10,20	10,20

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B03AA03	300670101		FERRELUC	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,200	G	4,00	2,550	10,20	10,20
B03AA03	315060101		FERRETTI	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,200	G	4,00	2,550	10,20	10,20
B03AA03	298740103		FERRNAT	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	5,63	2,904	16,35	16,35
B03AA03	298740101		FERRNAT	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	1,88	2,899	5,45	5,45
B03AA03	298740102		FERRNAT	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	3,75	2,907	10,90	10,90
B03AA03	300660101		FERROBIVAL	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,200	G	4,00	2,550	10,20	10,20
B03AA03	317680102		FERRO-DATA	PD.ORA.SOL	300mg(37,5mg F	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J.P.A. MEDICAL O.E. Δ.Τ.	0,200	G	3,75	2,907	10,90	10,90
B03AA03	317680103		FERRO-DATA	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J.P.A. MEDICAL O.E. Δ.Τ.	0,200	G	5,63	2,904	16,35	16,35
B03AA03	300290102		FERRODUE	PD.ORA.SOL	300MG(37,5mgFe	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,200	G	5,63	2,798	15,75	15,75
B03AA03	300290101		FERRODUE	PD.ORA.SOL	300MG(37,5mgFe	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,200	G	1,88	3,191	6,00	6,00
B03AA03	298990103		FERRO-PLUS	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,200	G	5,63	2,904	16,35	16,35
B03AA03	298480101		FERRUTEN	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	1,88	2,899	5,45	5,45
B03AA03	298480103		FERRUTEN	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	5,63	2,904	16,35	16,35
B03AA03	298480102		FERRUTEN	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	3,75	2,907	10,90	10,90
B03AA03	302400101		GLUCOFER	PD.ORA.SOL	300MG(37,5mgFe	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,200	G	1,88	3,191	6,00	6,00
B03AA03	303300101		GROFER	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,200	G	4,00	2,550	10,20	10,20
B03AA03	299540102		NOVIFER	PD.ORA.SOL	300MG(37,5mgFe	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,200	G	5,63	2,519	14,18	14,18
B03AA03	299540101		NOVIFER	PD.ORA.SOL	300MG(37,5mgFe	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,200	G	1,88	3,191	6,00	6,00
B03AA03	300270101		POLY-IRON	PD.ORA.SOL	300MG(37,5mgFe	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,200	G	1,88	3,191	6,00	6,00
B03AA03	300270102		POLY-IRON	PD.ORA.SOL	300MG(37,5mgFe	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,200	G	5,63	2,803	15,78	15,78
B03AA03	312540103		PRIFER	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,200	G	5,63	2,904	16,35	16,35
B03AA03	300920101		RAFESAC	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	1,88	2,899	5,45	5,45
B03AA03	300920103		RAFESAC	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	5,63	2,904	16,35	16,35
B03AA03	300920102		RAFESAC	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	3,75	2,907	10,90	10,90
B03AA03	298860102		ZAOFER	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,200	G	3,75	2,907	10,90	10,90
B03AA03	298860103		ZAOFER	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,200	G	5,63	2,904	16,35	16,35
B03AA03	298860201		ZAOFER	EF.TAB	695MG (80,5mgF	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,200	G	4,00	2,550	10,20	10,20
B03AA03	298860203		ZAOFER	EF.TAB	695MG (80,5mgF	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,200	G	12,00	2,243	26,92	26,92
B03AA03	298860101		ZAOFER	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,200	G	1,88	2,899	5,45	5,45
B03AB -Σίδηρος τρισθενής, από του στόματος σκευάσματα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B03AB05 FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX															
B03AB05	250480501		DEXTRIFER	EF.TAB	357(100Fe+++)M	Φ	BTx12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,090	G	13,33	0,429	5,72	5,72
B03AB05	250480401		DEXTRIFER	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,090	G	33,33	0,094	3,13	3,13
B03AB05	008410801		FERRUM HAUS	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ Α.Ε.	0,090	G	33,33	0,137	4,58	3,19
B03AB05	234710701		HEMAFER	EF.TAB	357(100Fe+++)M	Φ	BTx12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,090	G	13,33	0,452	6,02	6,02
B03AB05	234710101		HEMAFER	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,090	G	33,33	0,096	3,20	3,20
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
B03AB00 IRON PROTEIN ACETYL ASPARTILATE															
B03AB00	269680101		OMALIN	ORAL.SOL	800MG (equal to	Φ	BTx10VIALSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,080	G	5,00	2,662	13,31	3,19

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B03AB05 FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX															
B03AB05	250480301		DEXTRIFER	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,150	G	8,33	0,323	2,69	2,69
B03AB05	250480101		DEXTRIFER	OR.SO.D	50MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,150	G	10,00	0,206	2,06	2,06
B03AB05	250480201		DEXTRIFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML	Φ	BTX10VIALSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,150	G	6,67	0,538	3,59	3,59
B03AB05	263090101		FERALICE	ORAL.SOL	100MG/5ML	Φ	BTx10 VIALSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,150	G	6,67	0,667	4,45	4,45
B03AB05	263880101		FERROBEST	ORAL.SOL	100MG/5ML VIAL	Φ	BTx10VIALSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,150	G	6,67	0,661	4,41	4,41
B03AB05	008410701		FERRUM HAUS	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAL	Φ	BTX10VIALS μι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ Α.Ε.	0,150	G	6,67	0,831	5,54	4,25
B03AB05	008410301		FERRUM HAUS	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ Α.Ε.	0,150	G	8,33	0,450	3,75	2,69
B03AB05	008410401		FERRUM HAUS	OR.SO.D	50 MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ Α.Ε.	0,150	G	10,00	0,284	2,84	2,06
B03AB05	234710401		HEMAFER	SYR	50MG/5ML	Φ	FLx125 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,150	G	8,33	0,323	2,69	2,69
B03AB05	234710301		HEMAFER	OR.SO.D	50MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,150	G	10,00	0,206	2,06	2,06
B03AB05	234710201		HEMAFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAL	Φ	BTX10VIALS X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,150	G	6,67	0,661	4,41	4,41
B03AB05	248860101		VELTIFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAL	Φ	BTx10(VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,150	G	6,67	0,667	4,45	4,45
B03AB09 IRON PROTEIN SUCCINYLATE															
B03AB09	203640204		LEGOFER	OR.SOL.SD	800(40FE+++)MG	Φ	BT x 10 ΠΛΑΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,100	G	5,00	1,412	7,06	3,19
B03AC -Σίδηρος τρισθενής, παρεντερικά σκευάσματα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B03AC01 FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX															
B03AC01	234710601		HEMAFER	INJ.SOL	[332(100FE+++]M	Ν	BTx5 AMPSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,100	G	5,00	1,456	7,28	7,28
B03AC02 IRON HYDROXIDE SUCROSE COMPLEX															
B03AC02	279600102		ALVOFER	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMP	Ν	BTx5 VIALS x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,100	G	5,00	5,566	27,83	27,83
B03AC02	271190101		FAREMIO	IN.SO.CR	100MG/5 ML AM	Ν	BTx5AMPSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,100	G	5,00	5,518	27,59	27,59
B03AC02	278570101		FERRINEMIA	IN.SO.CR	20MG/1ML(100M	Ν	BTx 5AMPSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HELP ABEE	0,100	G	5,00	5,518	27,59	27,59
B03AC02	261780101		FERROVIN	IN.SO.CR	100MG/5ML AMP	Ν	BTx5AMPSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,100	G	5,00	5,722	28,61	28,61
B03AC02	272540101		HEMAFER-S	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMP	Ν	BTx5 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,100	G	5,00	5,722	28,61	28,61
B03AC02	271130103		INTRAFER	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	Ν	BTx 5 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,100	G	5,00	5,722	28,61	28,61
B03AC02	274070103		NEPHROFEROL	IN.SO.CR	100MG/5ML AM	Ν	BT x 5 VIALSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,100	G	5,00	5,722	28,61	28,61
B03AC02	269630102		REOXYL	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	Ν	BTx5AMPx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,100	G	5,00	5,518	27,59	27,59
B03AC02	269630101		REOXYL	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	Ν	BTx5 VIALSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,100	G	5,00	5,518	27,59	27,59
B03AC02	288810101		VENIRON	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMP	Ν	BTx 5AMPx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,100	G	5,00	5,588	27,94	27,94
B03AD -Σίδηρος σε συνδυασμό με φυλλικό οξύ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
B03AD03 FERROUS SULFATE ANHYDROUS,FOLIC ACID															
B03AD03	182490101		FEOFOL	MOD.R.CA.H	[150(47)+0,5]MG	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,078	2,35	2,35
B03AD03	055810101		FERO-FOLIC-50	CON.R.TAB	[325(105)MG+35	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEOFARMA SRL, ITALY	1,000	TE	20,00	0,084	1,68	1,68
B03AD03	192400101		GYNO-TARDYF	PR.TAB	[80(Fe++)+0,35]M	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAK	2,000	TE	15,00	0,197	2,95	2,61
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B03AD04 FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX,FOLIC ACID															
B03AD04	250490201		DEXTRIFER FOL	EF.TAB	[357(100Fe+++)+	Φ	BTx12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,500	TE	8,00	0,741	5,93	5,93
B03AD04	250490101		DEXTRIFER FOL	CHW.TAB	(100+0,350)MG/T	Φ	BTX30(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,500	TE	20,00	0,153	3,06	3,06
B03AD04	200600101		FERRUM FOL H	CHW.TAB	(100+0,350)MG/T	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ Α.Ε.	1,500	TE	20,00	0,226	4,51	3,13

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B03AD04	234720101		HEMAFER FOL	CHW.TAB	(100+0,350)MG/T	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,500	TE	20,00	0,157	3,14	3,14
B03AD04	234720201		HEMAFER FOL	EF.TAB	[357(100 Fe+++)+	Φ	BTx12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,500	TE	8,00	0,739	5,91	5,91
B03AE -Σίδηρος σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
B03AE10 IRON PROTEIN SUCCINYLATE,CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE															
B03AE10	240720101		FYSIOFOL	PS.OR.SOL	[800(40Fe+++)+0,	Φ	BT x 10 (φιαλί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,500	TE	6,67	1,286	8,58	8,58
B03AE10	257670101		LEGOFOLIN	PS.OR.SOL	800(40Fe+3)MG+	Φ	BTx10 DC (φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,500	TE	6,67	1,286	8,58	8,58
B03B -Βιταμίνη B12 και φυλλικό οξύ															
B03BA -Βιταμίνη B12 (κυανοκοβαλαμίνη και ανάλογα)															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B03BA03 HYDROXOCOBALAMIN ACETATE															
B03BA03	105440301		ARTICLOX	INJ.SOL	1MG/2ML	Φ	BTX3AMPX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	150,00	0,016	2,47	2,47
B03BB -Φυλλικό οξύ και παράγωγα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B03BB01 FOLIC ACID															
B03BB01	292710101		FANOLIT	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,119	3,58	3,58
B03BB01	292710201		FANOLIT	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,119	3,58	3,58
B03BB01	069030101		FILICINE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	TE	30,00	0,161	4,84	3,58
B03BB01	271430101		FOLIDEX	TAB	400MCG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	28,00	0,126	3,52	3,52
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
B03BB01 FOLIC ACID															
B03BB01	294790201		ACIFOLIC	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 Φιάληx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ Ι.Κ.Ε	0,010	G	15,00	0,593	8,90	8,90
B03BB01	302030101		FOLIORAL	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 Φιάληx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,010	G	15,00	0,594	8,91	8,91
B05 -ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΤΑ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΕΓΧΥΣΗΣ															
B05A -Αίμα και συναφή προϊόντα															
B05AA -Υποκατάστατα αίματος και συστατικά πρωτεϊνών πλάσματος															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05AA01 ALBUMIN HUMAN															
B05AA01	284430102		ALBIOMIN	SOL.INF	200G/L	N	BTxVIAL x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	89,94	89,94
B05AA01	284430101		ALBIOMIN	SOL.INF	200G/L	N	BTxVIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	50,68	50,68
B05AA01	258760101		ALBUMINE LFB	SOL.INF	20%	N	BTx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	52,56	52,56
B05AA01	258760102		ALBUMINE LFB	SOL.INF	20%	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	97,02	97,02
B05AA01	257740201		ALBUREX 20	SOL.INF	20%	N	BTx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	64,62	64,62
B05AA01	257740202		ALBUREX 20	SOL.INF	20%	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	119,30	119,30
B05AA01	276100202		FLEXBUMIN	SOL.INF	250 G/L	N	1 BAG x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	107,40	107,40
B05AA01	276100201		FLEXBUMIN	SOL.INF	250 G/L	N	1 BAG x 50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	58,17	58,17
B05AA01	276100108		FLEXBUMIN	SOL.INF	200 G/L	N	BTx1 bagx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	71,53	71,53
B05AA01	276100107		FLEXBUMIN	SOL.INF	200 G/L	N	BTx1 bagx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	40,09	40,09
B05AA01	313900201		HUMAN ALBU	SOL.INF	200g/L	N	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	48,08	48,08
B05AA01	313900103		HUMAN ALBU	SOL.INF	50G/L	N	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	137,69	137,69
B05AA01	313900203		HUMAN ALBU	SOL.INF	200g/L	N	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	88,23	88,23

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05AA01	226780102		HUMAN ALBU	INJ.SO.INF	200MG/1ML	N	VIALX100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	97,89	97,89
B05AA01	226780101		HUMAN ALBU	INJ.SO.INF	200MG/1ML	N	VIALX50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	52,65	52,65
B05AA01	271890201		HUMAN ALBU	SOL.INF	200 G/L	N	BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000		0,00	0,000	55,34	55,34
B05AA01	271890202		HUMAN ALBU	SOL.INF	200 G/L	N	BT x 1 VIAL x1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000		0,00	0,000	101,84	101,84
B05AA01	300260102		OBRUMAN	SOL.INF	200MG/ML	N	BTx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	OXBRIDGE PHARMA LI	0,000		0,00	0,000	57,32	57,32
B05AA01	277250103		PLASBUMIN 25	SOL.INF	250MG/ML	N	BTx1 VIAL x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	104,83	104,83
B05AA01	277250102		PLASBUMIN 25	SOL.INF	250MG/ML	N	BTx1 VIAL x50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	58,79	58,79
B05AA01	235820102		ZENALB 20	SOL.INF	20%	N	BTx100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GALENICA AE	0,000		0,00	0,000	91,99	91,99
B05AA01	235820101		ZENALB 20	SOL.INF	20%	N	BTx50MLBOT	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GALENICA AE	0,000		0,00	0,000	49,20	49,20
B05AA06	**SUCCINYLATED GELATIN,SODIUM CHLORIDE,SODIUM HYDROXIDE**														
B05AA06	233490103		GELOFUSINE	SOL.IV.INF	4%+0,701%+0,13	N	BTX10ECOFLA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	4,05	4,05
B05AA07	**HYDROXYETHYL STARCH,SODIUM CHLORIDE**														
B05AA07	247790117		VOLUVEN	SOL.INF	6%+0,9% (W/V)	N	1 BAG x 500	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	7,30	7,30
B05AA07	**POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE**														
B05AA07	270830108		VOLULYTE	INJ.SO.INF	6% W/V	Φ	1 x 500 ML (σ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	7,84	7,84
B05AA07	**POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,**														
B05AA07	273010105		TETRASPAN	SOL.INF	6% (W/V)	N	1 BAG x 500	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	8,08	8,08
B05B -Ενδοφλέβια διαλύματα															
B05BA -Διαλύματα παρεντερικής διατροφής															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05BA01	**ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,L-METHIONINE,LYSINE,PHENYLALANINE,PROLINE,SERINE,TAURINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-**														
B05BA01	209870103		VAMIN INFANT	INJ.SO.INF		Φ	BTx1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	5,58	5,58
B05BA01	209870104		VAMIN INFANT	INJ.SO.INF		Φ	BTx1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	8,54	8,54
B05BA01	**ALANINE,GLYCINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE,GLUTAMIC ACID,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,SE**														
B05BA01	164030501		VAMIN 18 ELEC	SOL.INF		N	1 BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	11,08	11,08
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,ACETYLCYSTEINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,GLYCINE,ALANINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE,GLYC**														
B05BA01	267610103		NEPHROTECT	SOL.INF	0,1	N	BTx1x500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	14,16	14,16
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,GLYCINE,ALANINE,PROLINE,ASPARTIC ACID,L-ASPARAGINE MONOHYD**														
B05BA01	202220101		AMINOPLASM	SOL.INF		Φ	BOTTLEX500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	7,79	7,79
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,GLYCINE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,PROLINE,SE**														
B05BA01	268000202		AMINOPLASM	SOL.INF	0,1	N	1 BOTTLEx500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	7,04	7,04
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,VALINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE,L-ORN**														
B05BA01	238820201		PRIMENE	SOL.INF	10% W/V	N	BOTTLE x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	5,00	5,00
B05BA02	**SOYA OIL**														
B05BA02	015510105		INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGX250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	6,79	6,79
B05BA02	015510104		INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	3,22	3,22
B05BA02	015510106		INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	9,92	9,92
B05BA02	**SOYBEAN OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,REFINED OLIVE OIL,FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)**														
B05BA02	264840103		SMOFLIPID	INJ.EM.INF	20% (W/V)	N	BOTTLE x 500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	11,20	11,20
B05BA02	264840102		SMOFLIPID	INJ.EM.INF	20% (W/V)	N	BOTTLE x 250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	9,26	9,26
B05BA03	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE**														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05BA03	263140104		DEXTROSE INJE	INJ.SO.INF	5% W/V	Φ	BOTTLEx1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,74	1,74
B05BA03	263140101		DEXTROSE INJE	INJ.SO.INF	5% W/V	Φ	BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05BA03	263140102		DEXTROSE INJE	INJ.SO.INF	5% W/V	Φ	BOTTLEx250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
B05BA03	263140103		DEXTROSE INJE	INJ.SO.INF	5% W/V	Φ	BOTTLEx500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BA03	263140403		DEXTROSE INJE	INJ.SO.INF	35% W/V	Φ	BOTTLE X 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	2,06	2,06
B05BA03	093620101		DEXTROSE INJE	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BA03	093620202		DEXTROSE INJE	SOL.INF	10% (W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,94	1,94
B05BA03	093620104		DEXTROSE INJE	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05BA03	093620103		DEXTROSE INJE	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
B05BA03	093620102		DEXTROSE INJE	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,74	1,74
B05BA03	228930209		GLUCOSE /BAX	INJ.SO.INF	10% (W/V)	Φ	ΣάκκοςPL-244	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,94	1,94
B05BA03	255570203		GLUCOSE 10%/	SOL.INF	10% W/V	Φ	BTx10 BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,94	1,94
B05BA03	255570106		GLUCOSE 5%/B	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx10 BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,74	1,74
B05BA03	255570105		GLUCOSE 5%/B	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx20 BAGSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BA03	255570104		GLUCOSE 5%/B	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx30 BAGSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
B05BA03	255570102		GLUCOSE 5%/B	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx50 BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05BA03	189990703		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,74	1,74
B05BA03	189990402		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SOL	38,5 (35) % W/V	Φ	BTX100AMPX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,24	0,24
B05BA03	189990902		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	22 (20) % W/V	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,79	1,79
B05BA03	189991002		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	38,5 (35) % W/V	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	2,06	2,06
B05BA03	189990801		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	11 (10)% W/V	Φ	10FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,33	1,33
B05BA03	189990701		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	10FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
B05BA03	189990708		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05BA03	189990901		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	22 (20) % W/V	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	2,33	2,33
B05BA03	189990802		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	11 (10)% W/V	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,59	1,59
B05BA03	189990702		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BA03	189990803		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	11 (10)% W/V	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,94	1,94
B05BA03	189790605		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	10% W/V	Φ	BOTTLE x1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,94	1,94
B05BA03	189790512		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,74	1,74
B05BA03	189790509		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05BA03	189790517		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
B05BA03	189790519		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE(PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,74	1,74
B05BA03	189790805		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	35% W/V	Φ	BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	2,06	2,06
B05BA03	189790615		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	10% W/V	Φ	BTx1BOTTLE(P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,94	1,94
B05BA03	189790511		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BA03	189790518		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BA03	189790403		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	35% W/V	Φ	BTx50 AMP π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,24	0,24
B05BA03	189790516		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05BA03	189790510		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31

B05BA10 ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDR

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05BA10	289750501		OLIMEL N9	EMU.IV.INF	N9	Φ	BTX6BAGSX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	265,50	265,50
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,**														
B05BA10	289750402		OLIMEL N7E	EMU.IV.INF	N7E	Φ	BTX4BAGSX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	151,93	151,93
B05BA10	289750403		OLIMEL N7E	EMU.IV.INF	N7E	Φ	BTX4BAGSX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	175,45	175,45
B05BA10	289750401		OLIMEL N7E	EMU.IV.INF	N7E	Φ	BTX6BAGSX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	211,69	211,69
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,**														
B05BA10	280980105		SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx19	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	47,13	47,13
B05BA10	280980103		SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx14	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	42,38	42,38
B05BA10	280980101		SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx98	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	35,78	35,78
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,TAURINE,DEXTROSE(GLUCOSE)**														
B05BA10	280980201		SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		Φ	BTx1 BAGx98	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	40,10	40,10
B05BA10	280980203		SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx14	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	44,94	44,94
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS**														
B05BA10	289750603		OLIMEL N9E	EMU.IV.INF	N 9E	Φ	BTX4BAGSX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	223,18	223,18
B05BA10	289750602		OLIMEL N9E	EMU.IV.INF	N 9E	Φ	BTX4BAGSX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	199,12	199,12
B05BA10	289750101		OLIMEL PERI N	EMU.IV.INF	N 4E	Φ	BTX6BAGSX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	207,50	207,50
B05BA10	**ALANINE,GLYCINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE,GLUTAMIC ACID,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,SERINE,THRE**														
B05BA10	164030301		VAMIN 14	SOL.INF		Φ	1 BOTTLEx500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	10,58	10,58
B05BA10	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREON**														
B05BA10	245840104		KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx1026ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	32,57	32,57
B05BA10	245840103		KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx1540ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	34,26	34,26
B05BA10	245840102		KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx2053ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	38,76	38,76
B05BA10	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS,ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,LYSIN**														
B05BA10	280980306		SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx1448 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	66,98	66,98
B05BA10	280980307		SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	4BAGSx1448	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	230,75	230,75
B05BA10	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,ZINC ACETATE DIHYDRATE,SOYA OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORID**														
B05BA10	246050101		NUTRIFLEX LIPI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	132,31	132,31
B05BA10	246040102		NUTRIFLEX LIPI	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX1875	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	168,01	168,01
B05BA10	246040101		NUTRIFLEX LIPI	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	144,89	144,89
B05BA10	246060101		NUTRIFLEX LIPI	INJ.EM.INF		N	5 BAGSx1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	178,37	178,37
B05BA10	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,SOYA OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,**														
B05BA10	246070101		NUTRIFLEX LIPI	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	146,42	146,42
B05BA10	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,GLYCINE,SERINE,TYROSINE,TAURINE,ALANINE,PROLINE,GLYCEROL-1 (2)DIHYDRO**														
B05BA10	268150101		AMINOMIX 1 N	SOL.INF		N	6 σάκοι(διπλο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	91,46	91,46
B05BA10	**LEUCINE,PHENYLALANINE,L-METHIONINE,LYSINE,ISOLEUCINE,VALINE,HISTIDINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,ALANINE,ARGININE,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDR**														
B05BA10	228330104		CLINIMIX N17G	SOL.IV.INF	(10+35)% W/V	N	BTx4BAGSx2L	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	161,47	161,47
B05BA10	**LEUCINE,PHENYLALANINE,L-METHIONINE,LYSINE,ISOLEUCINE,VALINE,HISTIDINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,ALANINE,ARGININE,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,**														
B05BA10	228350104		CLINIMIX N14G	SOL.IV.INF	(8,5+30%)W/V	N	BT x 4 BAGS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	99,52	99,52
B05BA10	228380104		CLINIMIX N9G2	SOL.IV.INF	(5,5+20)% W/V	N	BTx4BAGSx2L	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	113,56	113,56
B05BA10	**TYROSINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TAURI**														
B05BA10	246230102		AMINOVEN GL	INJ.SO.INF	3,50%	Φ	BOTTLEX1000	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	61,51	61,51

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05BA10	246230101		AMINOVEN GL	INJ.SO.INF	3,50%	Φ	BOTTLEX500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	67,80	67,80
B05BB -Διαλύματα ηλεκτρολυτών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05BB01	**POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE**														
B05BB01	258570102		RINGER'S SOLU	SOL.INF	(0,860+0,030+0,0	Φ	BTx10BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,61	1,61
B05BB01	**SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,SODIUM CITRATE DIHYDRATE**														
B05BB01	107680101		ELECTROLYTE/	SOL.INF	(6,4+5,00+0,75+0,	Φ	(1 BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,13	1,13
B05BB01	**SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE**														
B05BB01	190000102		RINGER'S ΕΝΕΣ	INJ.SO.INF	(0,860+0,030+0,0	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,61	1,61
B05BB01	190000104		RINGER'S ΕΝΕΣ	INJ.SO.INF	(0,860+0,030+0,0	Φ	PVC BAG X200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	4,82	4,82
B05BB01	**SODIUM LACTATE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE**														
B05BB01	262860102		LACTATED RIN	INJ.SO.INF	(0,32+0,60+0,04+	Φ	BOTTLEx1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,61	1,61
B05BB01	262860101		LACTATED RIN	INJ.SO.INF	(0,32+0,60+0,04+	Φ	BOTTLEx500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,42	1,42
B05BB01	224940104		LACTATED RIN	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BOTTLEx1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,61	1,61
B05BB01	224940107		LACTATED RIN	SOL.INF	0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BOTTLES (PP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,42	1,42
B05BB01	224940103		LACTATED RIN	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BOTTLE x500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,42	1,42
B05BB01	224940108		LACTATED RIN	SOL.INF	0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BOTTLES (PP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,61	1,61
B05BB01	175730103		LACTATED RIN	SOL.INF	(3,1+0,3+6+0,2)G	Φ	BOTTLE(P.P.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,42	1,42
B05BB01	175730101		LACTATED RIN	SOL.INF	(3,1+0,3+6+0,2)G	Φ	BOTTLE(P.P.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,61	1,61
B05BB01	191100101		LACTATED RIN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+0,	Φ	BTx10 Πλαστι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,42	1,42
B05BB01	191100109		LACTATED RIN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+0,	Φ	BTx4BAGS PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	4,86	4,86
B05BB01	191100111		LACTATED RIN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+0,	Φ	1BAG PVCx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	4,82	4,82
B05BB01	191100102		LACTATED RIN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+0,	Φ	BTx10 Πλαστι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,61	1,61
B05BB01	257710103		RINGER LACTA	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BTx10 BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,61	1,61
B05BB01	257710102		RINGER LACTA	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BTx20 BAGSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,42	1,42
B05BB02	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,POTASSIUM CHLORIDE**														
B05BB02	191980103		POTASSIUM C	INJ.SO.INF	5%+0,2%	Φ	BOTTLEX1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,51	1,51
B05BB02	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,SODIUM CHLORIDE**														
B05BB02	189970101		SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0.18%+4.73(4.3)%	Φ	FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05BB02	189970102		SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0.18%+4.73(4.3)%	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BB02	189970103		SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0.18%+4.73(4.3)%	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,73	1,73
B05BB02	**POTASSIUM CHLORIDE,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE**														
B05BB02	201220101		POTASSIUM C	INJ.SO.INF	(0.2%+5%)W/V	Φ	BTX10BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,75	1,75
B05BB02	**SODIUM CHLORIDE,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE**														
B05BB02	209290101		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,18%+4%	Φ	BOTTLEx250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05BB02	189970301		SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0,9%+5% (W/V)	Φ	BTx10 πλαστι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,73	1,73
B05BB02	189970203		SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0,45%+2,5% (W/V	Φ	BTx10 πλαστι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BB02	189970201		SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0,45%+2,5% (W/V	Φ	BTx10 πλαστι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,73	1,73
B05BB02	263150102		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	(0,18+4)%	Φ	BOTTLE X 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05BB02	263150103		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	(0,18+4)%	Φ	BOTTLE X 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05BB02	224450212		SODIUM CHLO	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05BB02	224450206		SODIUM CHLO	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOOTTLEx500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BB02	224450205		SODIUM CHLO	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLEx250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05BB02	224450213		SODIUM CHLO	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BC -Διαλύματα που επιφέρουν ωσμωτική διούρηση															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05BC01 MANNITOL															
B05BC01	262850102		MANNITOL/BR	SOL.INF	20%	Φ	BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	2,58	2,58
B05BC01	224920105		MANNITOL/DE	SOL.IV.INF	20% (W/V)	Φ	BOTTLE X500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	2,58	2,58
B05BC01	224920104		MANNITOL/DE	SOL.IV.INF	20% (W/V)	Φ	BOTTLE X250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,88	1,88
B05BC01	003810101		MANNITOL/FR	SOL.INF	20%	Φ	BOTTLEx500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	2,58	2,58
B05BC01	191170104		MANNITOL/BI	INJ.SO.INF	20%	Φ	BTX10ΠΛ.ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,88	1,88
B05BC01	191170101		MANNITOL/BI	INJ.SO.INF	20%	Φ	1ΠΛΑΣΤ. ΦΙΑΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	2,58	2,58
B05X -Συμπληρώματα ενδοφλέβιων διαλυμάτων															
B05XA -Διαλύματα ηλεκτρολυτών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05XA01 POTASSIUM CHLORIDE															
B05XA01	189220102		ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΩΡΙ	SOL.INF	10%(W/V)	Φ	BTx50AMP (π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,77	0,77
B05XA01	189980102		ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΩΡΙ	C/S.SOL.IN	10%	Φ	BTx20AMPx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,77	0,77
B05XA02 SODIUM BICARBONATE															
B05XA02	189860103		ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡ	INJ.SOL	4%	Ν	BTX50AMPSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,23	0,23
B05XA02	189860101		ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡ	INJ.SOL	4%	Ν	BTX1AMPX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,23	0,23
B05XA02	191130101		ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡ	INJ.SO.INF	4%	Ν	BTX1AMPX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,23	0,23
B05XA03 SODIUM CHLORIDE															
B05XA03	255560101		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	50 BAGSx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	0,97	0,97
B05XA03	255560102		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	50 BAGSx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	255560105		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	20 BAGSx500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA03	255560106		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	10 BAGS x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
B05XA03	255560104		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	30 BAGSx250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05XA03	287840103		SODIUM CHLO	INJ.SOL	0,009	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,26	0,26
B05XA03	189870516		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	6,28	6,28
B05XA03	189870511		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	189870512		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05XA03	189870514		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE)x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
B05XA03	189870523		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05XA03	189870513		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA03	189870524		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA03	189870515		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	4,56	4,56
B05XA03	189870522		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	189870525		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05XA03	093560106		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BAG x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	093560104		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	093560103		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
B05XA03	093560102		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA03	093560101		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05XA03	262740102		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,90%	Φ	BOTTLE X 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05XA03	262740101		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,90%	Φ	BOTTLE X 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	262740103		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,90%	Φ	BOTTLE X 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA03	262740104		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,90%	Φ	BOTTLE X 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
B05XA03	189870204		SODIUM CHLO	INJ.SOL	15%	Φ	BTX50AMPx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,24	0,24
B05XA03	263830101		SODIUM CHLO	INJ.SOL	0.9% W/V	Φ	BTx50PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,22	0,22
B05XA03	263830102		SODIUM CHLO	INJ.SOL	0.9% W/V	Φ	BTx50PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,26	0,26
B05XA03	200970110		SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0,90%	Φ	BAGX3000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	6,28	6,28
B05XA03	200970109		SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0,90%	Φ	BAGX2000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	4,56	4,56
B05XA03	308170102		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V		BTx12 BAGS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	308170101		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V		BTx1 BAG x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	189960101		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BTx10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05XA03	189960115		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 1 BAG PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	6,29	6,29
B05XA03	189960114		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 1 BAG PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	4,56	4,56
B05XA03	189960113		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 10 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
B05XA03	189960112		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 10 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA03	189960103		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BTx10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
B05XA03	189960102		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BTx10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA03	189960111		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 10 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA14	**SODIUM GLYCEROPHOSPHATE**														
B05XA14	222020102		GLYCOPHOS	C/S.SOL.IN	21,6% W/V		BT x 10 πλαστ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	21,76	21,76
B05XA31	**CHROMIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,FERRIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE,POTASSIUM IODIDE,SODIUM FLUORIDE,SODIUM MOLYBD**														
B05XA31	202140102		ADDAMEL N	INJ.SO.INF		N	BTX20AMPX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	29,46	29,46
B05XA31	**ZINC CHLORIDE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE,SODIUM SELENITE PENTAHYDRATE,SODIUM FLUORIDE,POTASSIUM**														
B05XA31	221900101		PEDITRACE	C/S.SOL.IN	10 ML	N	BTX10ΠΛ.ΦΙΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	23,92	23,92
B05XB -Αμινοξέα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05XB02	**ALANYL-GLUTAMIN (DIPEPTID)**														
B05XB02	274670105		GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20% (W/V)		BTx1BOTTLE (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	9,24	9,24
B05XB02	**N(2)-L-ALANYL-L-GLUTAMINE**														
B05XB02	228590101		DIPEPTIVEN	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N	FL x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	8,71	8,71
B05XC -Βιταμίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05XC00	**RETINOL PALMITATE,CHOLECALCIFEROL,ASCORBIC ACID,COCARBOXYLASE TETRAHYDRATE,RIBOFLAVIN SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOBALAMINE,FOLIC ACID**														
B05XC00	204920110		CERNEVIT	PD.SOL.INF		N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	6,30	6,30
B05XC00	**RETINOL,ERGOCALCIFEROL,DL-ALFA-TOCOFEROL,PHYTOMENADIONE**														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05XC00	198550201		VITALIPID/ADU	INJ.EM.INF		Φ	BTX10AMPX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	17,61	17,61
B05XC00	198550101		VITALIPID/INFA	INJ.EM.INF		Φ	BTX10AMPX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	18,08	18,08
B05XC00	**THIAMINE MONONITRATE,NICOTINAMIDE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,SODIUM PANTOTHENATE,SODIUM ASCORBATE,BIOTIN,FOLIC ACID,CYANOCOBALAMINE,RIBOFLAVINE-5-PHOSPHATE, SODIUM**														
B05XC00	022790101		SOLUVIT	PD.SOL.INF		Φ	BTx10 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	26,29	26,29

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C01A -Καρδιακοί Γλυκοζίτες															
C01AA -Γλυκοζίτες δακτυλίτιδας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01AA05 DIGOXIN															
C01AA05	317670101		DIGOXIN/JUVIC	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES JUVISE P	0,000	G	25,00	0,057	1,42	1,42
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01AA05 DIGOXIN															
C01AA05	238750101		DIGOXIN/ANFA	INJ.SOL	0,5MG/2ML	Φ	BTX6AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	12,00	0,273	3,27	3,27
C01B -Αντιαρρυθμικά, Κατηγορίες I και III															
C01BC -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία IC															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01BC03 PROPAFENONE HYDROCHLORIDE															
C01BC03	172310201		ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,300	G	50,00	0,235	11,75	10,84
C01BC03	172310101		ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,300	G	25,00	0,230	5,75	5,42
C01BC04 FLECAINIDE ACETATE															
C01BC04	293050106		FLECARYTHM	TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx60 (6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,100	G	60,00	0,217	13,01	13,01
Από του στόματος χορήγηση παρατεταμένης αποδέσμευσης (στερεές μορφές)															
C01BC03 PROPAFENONE HYDROCHLORIDE															
C01BC03	172310503		ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ	PRCAP	325mg/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	2,000	TE	30,00	0,638	19,15	17,64
C01BC03	172310403		ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ	PRCAP	225mg/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	2,000	TE	30,00	0,520	15,60	15,60
C01BC03	172310603		ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ	PRCAP	425mg/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	2,000	TE	30,00	0,996	29,89	17,64
C01BC04 FLECAINIDE ACETATE															
C01BC04	298880401		FLECARDIA	PR.CAP	200MG/CAP	Φ	BTx30 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	30,00	0,458	13,73	13,73
C01BC04	298880201		FLECARDIA	PR.CAP	100MG/CAP	Φ	BTx30 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	15,00	0,670	10,05	10,05
C01BD -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία III															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01BD01 AMIODARONE HYDROCHLORIDE															
C01BD01	016390104		ANGORON	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,200	G	30,00	0,098	2,94	2,94
C01BD01	016390101		ANGORON	TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,200	G	30,00	0,098	2,94	2,94
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01BD01 AMIODARONE HYDROCHLORIDE															
C01BD01	016390201		ANGORON	INJ.SOL	150MG/3ML AMP	Φ	BTX6AMPSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,050	G	0,86	2,884	2,48	2,48
C01C -Καρδιοτονωτικά, εκτός καρδιακών γλυκοσιδών															
C01CA -Αδρενεργικοί και ντοπαμινεργικοί παράγοντες															
G01 -Αδρενεργικοί παράγοντες για νοσοκομειακή χρήση															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01CA03 NOREPINEPHRINE BITARTRATE MONOHYDRATE															
C01CA03	267960102		NORADREN	C/S.SOL.IN	8mg/4ml	N	BTx50 (AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,006	G	66,67	0,975	64,97	64,97
G02 -Ντοπαμινεργικοί παράγοντες για νοσοκομειακή χρήση															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01CA04 DOPAMINE HYDROCHLORIDE															
C01CA04	242620101		DOPAMINE HC	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx30 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,500	G	3,00	4,113	12,34	12,34
C01CA04	242620102		DOPAMINE HC	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx5 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,500	G	0,50	7,360	3,68	3,68
C01CA04	243720101		DOPAMINE/AN	C/S.SOL.IN	50MG/5ML AMP	N	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	0,50	7,360	3,68	3,68
C01CA04	226120103		GILUDOP	C/S.SOL.IN	50MG/5ML	N	BTX5AMPX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMASELECT INTERN	0,500	G	0,50	10,800	5,40	2,43
C01CA07 DOBUTAMINE HYDROCHLORIDE															
C01CA07	267580201		DOBUTAN	SOL.INF	250MG/250ML	N	BAGx250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,500	G	0,50	10,260	5,13	5,13
C01CA07	172350201		INOTREX	SOL.INF	250MG/20ML VIA	N	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,500	G	0,50	15,760	7,88	2,43
G03 -Αντιμετώπιση αναφυλακτικής αντίδρασης με αυτοχορήγηση															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01CA24 EPINEPHRINE															
C01CA24	266090202		ANAPEN	INJ.SOL	300MCG/0,3ML P	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS A.E.	0,001	G	1,20	60,592	72,71	72,71
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)															
C01CA24 EPINEPHRINE															
C01CA24	266090102		ANAPEN	INJ.SOL	150MCG/0,3ML P	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS A.E.	0,001	G	0,60	121,650	72,99	72,99
C01D -Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις															
C01DA -Οργανικές νιτροενώσεις															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C01DA02 GLYCERYL TRINITRATE															
C01DA02	043420201		NITRONG	CON.R.TAB	2,6MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,005	G	15,60	0,285	4,45	4,45
C01DA02	053810101		SUPRANITRIN	MOD.R.CA.H	2.5MG/CAP	Φ	BTX30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	15,00	0,304	4,56	4,56
C01DA14 ISOSORBIDE MONONITRATE															
C01DA14	210120101		IMDUR	PR.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,040	G	42,00	0,172	7,22	7,22
C01DA14	196210302		MONOSORDIL	MOD.R.CA.H	60MG/CAP	Φ	BTx14(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,040	G	21,00	0,300	6,30	5,31
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01DA08 ISOSORBIDE DINITRATE															
C01DA08	028430301		PENSORDIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,060	G	5,00	0,200	1,00	0,46
C01DA14 ISOSORBIDE MONONITRATE															
C01DA14	224750101		G-DIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,040	G	25,00	0,092	2,29	2,29
C01DA14	196210101		MONOSORDIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,040	G	25,00	0,200	5,00	2,29
Διαδερμική χορήγηση															
C01DA02 GLYCERYL TRINITRATE															
C01DA02	249730102		EPINITRIL	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TTS (1P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROTTAPHARM LTD, IREL	0,005	G	30,00	0,238	7,13	6,36
C01DA02	249730202		EPINITRIL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TTS (1P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROTTAPHARM LTD, IREL	0,005	G	60,00	0,199	11,94	11,94
C01DA02	043420301		NITRONG	TTS	5MG/24HRS(7 C	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,005	G	30,00	0,359	10,76	10,76
C01DA02	043420401		NITRONG	TTS	10MG/24HRS (14	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,005	G	60,00	0,228	13,67	13,67
C01DA02	188010201		PANCORAN	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TEx20C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,005	G	60,00	0,148	8,86	8,86
C01DA02	188010302		PANCORAN	TTS	15MG/24HRS	Φ	BTx30TEx30c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,005	G	90,00	0,130	11,72	11,72
C01DA02	188010101		PANCORAN	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx10C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,005	G	30,00	0,220	6,60	6,36
C01DA02	223430101		TRINIPATCH	TTS	5MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,005	G	30,00	0,359	10,76	10,76

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C01DA02	223430201		TRINIPATCH	TTS	10MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,005	G	60,00	0,228	13,67	13,67
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)															
C01DA08 ISOSORBIDE DINITRATE															
C01DA08	028430101		PENSORDIL	SUBL.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	10,00	0,134	1,34	1,34
C01E -Καρδιολογικά Σκευάσματα															
C01EA -Προσταγλανδίνες															
G01 Ενδείκνυται για την ανακουφιστική, θεραπεία με σκοπό να διατηρηθεί προσωρινά η βατότητα του αρτηριακού πόρου, έως ότου είναι εφικτό να πραγματοποιηθεί διορθωτική ή παρηγορητική χειρουργική επέμβαση, σε νεογνά με συγγενή καρδιοπάθεια εξαρτώμενη από τον βοτάλλειο (αρτηριακό) πόρο.															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01EA01 ALPROSTADIL															
C01EA01	187010101		PROSTIN VR	INJ.SOL	0,5MG/1ML AMP	Φ	BT X 5 AMP X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	5,00	53,950	269,75	269,75
C01EB -Λοιπά καρδιολογικά σκευάσματα															
G01 Φάρμακα για τη θεραπεία της χρόνιας στηθάγχης με εκλεκτική αντισχαιμική δράση και αιμοδυναμική ουδετερότητα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C01EB18 RANOLAZINE															
C01EB18	287070201		RANEXA	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	2,000	TE	30,00	2,164	64,93	64,93
C01EB18	287070101		RANEXA	PR.TAB	375MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	2,000	TE	30,00	2,164	64,93	64,93
C01EB18	287070301		RANEXA	PR.TAB	750MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	2,000	TE	30,00	2,164	64,93	64,93
G02 -Συμπληρωματική συμπτωματική θεραπεία στηθάγχης σε ανθεκτικότητα ή δυσανεξία σε θεραπείες πρώτης γραμμής															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C01EB15 TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE															
C01EB15	116280402		VASTAREL	CON.R.TAB	35MG/TAB	Φ	BTX60 (PVC. A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,040	G	52,50	0,146	7,65	7,65
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01EB15 TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE															
C01EB15	116280201		VASTAREL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,040	G	30,00	0,147	4,41	4,41
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
C01EB15 TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE															
C01EB15	233460101		ZIDIN	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,040	G	30,00	0,160	4,79	4,79
G03 -Θεραπεία στηθάγχης σε φυσιολογικό φλεβοκομβικό ρυθμό και θεραπευτική αγωγή της χρόνιας καρδιακής ανεπάρκειας σε συνδυασμό με τυπική αγωγή ή σε δυσανεξία ή αντένδειξη στη χρήση β-αποκλειστών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01EB17 IVABRADINE															
C01EB17	312670103		BRAVIGO	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	2,000	TE	28,00	0,820	22,96	22,96
C01EB17	312670203		BRAVIGO	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	2,000	TE	28,00	0,926	25,92	25,92
C01EB17	270690103		CORLENTOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRES SER	2,000	TE	28,00	1,226	34,32	34,32
C01EB17	270690203		CORLENTOR	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRES SER	2,000	TE	28,00	1,424	39,88	35,50
C01EB17	312870203		DOBOREL	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	TE	28,00	0,926	25,92	25,92
C01EB17	312870103		DOBOREL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	TE	28,00	0,833	23,32	23,32
C01EB17	314960103		IVABRADINE/BI	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		2,000	TE	28,00	0,833	23,32	23,32
C01EB17	314960203		IVABRADINE/BI	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		2,000	TE	28,00	0,926	25,92	25,92
C01EB17	316790210		IVABRADINE/D	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	TE	28,00	0,833	23,32	23,32
C01EB17	316790310		IVABRADINE/D	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	TE	28,00	0,926	25,92	25,92

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C01EB17	270570103		PROCORALAN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRES SER	2,000	TE	28,00	1,226	34,32	34,32
C01EB17	270570203		PROCORALAN	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRES SER	2,000	TE	28,00	1,424	39,88	35,50
C01EB17	312690102		VADYRANO	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	2,000	TE	28,00	0,833	23,32	23,32
C01EB17	312690202		VADYRANO	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	2,000	TE	28,00	0,926	25,92	25,92
G04 -Αντιμετώπιση υπερκοιλιακών αρρυθμιών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01EB10 ADENOSINE															
C01EB10	220970101		ADENOCOR	INJ.SOL	6MG/2ML VIAL	N	BTx6VIALSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,015	G	2,40	6,033	14,48	14,11
C01EB10	298410201		ADENORYTHM	SOL.INF	3MG/ML	N	BTx6 VIALSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,015	G	12,00	5,552	66,63	66,63
C01EB10	298410101		ADENORYTHM	INJ.SOL	3MG/ML	N	BTx6 VIALS x2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,015	G	2,40	5,892	14,14	14,14
G07 - Επιλεκτικός στεφανιαίος αγγειοδιαστολέας-Χρήση μόνο για διαγνωστικούς σκοπούς															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01EB21 REGADENOSON															
C01EB21	308290101		RAPISCAN	INJ.SOL	400MCG/5ML (80		BTX1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	RAPIDSCAN PHARMA S	0,000	G	1,00	77,770	77,77	77,77
C02 ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ															
C02A Αγωνιστές υποδοχέων ιμιδαζολίνης															
C02AC -Αγωνιστές υποδοχέων ιμιδαζολίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C02AC01 CLONIDINE HYDROCHLORIDE															
C02AC01	021910202		CATAPRESAN	TAB	0,150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	10,00	0,300	3,00	2,93
C02AC05 MOXONIDINE															
C02AC05	223200302		CYNT	F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000	G	26,67	0,240	6,41	6,41
C02AC05	223200202		CYNT	F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000	G	20,00	0,344	6,88	5,86
C02AC05	223200102		CYNT	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000	G	13,33	0,359	4,79	3,91
C02AC05	225890205		FISIOTENS	F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000	G	28,00	0,310	8,67	8,21
C02AC05	225890305		FISIOTENS	F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000	G	37,33	0,263	9,83	9,83
C02AC05	225890105		FISIOTENS	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000	G	18,67	0,344	6,42	5,47
C02C -Αντιαδρενεργικοί παράγοντες, περιφερικώς δρώντες															
C02CA -Ανταγωνιστές α-αδρενεργικών υποδοχέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C02CA04 DOXAZOSIN MESILATE															
C02CA04	225010202		CARDURA	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx1BLISTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,309	4,33	2,48
C02CA04	225010302		CARDURA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX1BLISTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,347	4,86	2,69
C02CA04	244390302		MAGURAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,198	5,94	5,94
C02CA04	244390202		MAGURAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,177	5,31	5,31
C03 -ΔΙΟΥΡΗΤΙΚΑ															
C03A -Διουρητικά Χαμηλής Οροφής, Θειαζίδες															
C03AA -Θειαζίδες, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03AA03 HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C03AA03	280660101		DIUREN	TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,025	G	20,00	0,056	1,12	1,12

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C03B -Διουρητικά Χαμηλής Οροφής, εκτός Θειαζιδών															
C03BA -Σουλφοναμίδες, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C03BA11 INDAPAMIDE															
C03BA11	126760201		FLUDEX	PR.TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,003	G	18,00	0,188	3,39	3,39
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03BA04 CHLORTALIDONE															
C03BA04	031040101		HYGROTON	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX20(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,025	G	40,00	0,043	1,70	1,70
C03C -Διουρητικά Υψηλής Οροφής															
C03CA -Σουλφοναμίδες, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03CA01 FUROSEMIDE															
C03CA01	228840201		HYDROFLUX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,040	G	12,00	0,116	1,39	1,39
C03CA01	228840202		HYDROFLUX	TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 36 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,040	G	36,00	0,102	3,67	3,67
C03CA01	036280301		LASIX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,040	G	12,00	0,122	1,46	1,22
C03CA04 TORASEMIDE															
C03CA04	305160301		TORMIS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,015	G	20,00	0,436	8,73	8,73
C03CA04	305160101		TORMIS	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,015	G	5,00	0,664	3,32	3,32
C03CA04	305160201		TORMIS	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,015	G	10,00	0,511	5,11	5,11
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
C03CA01 FUROSEMIDE															
C03CA01	274040301		FUDESIX	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,040	G	37,50	0,252	9,45	9,45
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
C03CA01 FUROSEMIDE															
C03CA01	274040101		FUDESIX	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,040	G	15,00	0,400	6,00	6,00
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C03CA01 FUROSEMIDE															
C03CA01	228840101		HYDROFLUX	INJ.SOL	20MG/2ML AMP	Φ	BTX5AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,040	G	2,50	0,728	1,82	1,82
C03CA01	036280501		LASIX	INJ.SOL	20MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,040	G	2,50	0,784	1,96	1,82
C03CA02 BUMETANIDE															
C03CA02	121760201		BURINEX	INJ.SOL	2MG/4ML AMP	Φ	BTx5AMPSx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,001	G	10,00	0,583	5,83	5,83
C03D -Καλιοσυντηρητικοί Παράγοντες															
C03DA -Ανταγωνιστές αλδοστερόνης															
G01 -Οιδηματώδεις καταστάσεις, πρωταπαθής υπεραλδοστερονισμός															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03DA01 SPIRONOLACTONE															
C03DA01	126540201		ALDACTONE	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,075	G	26,67	0,195	5,19	5,19
C03DA01	126540101		ALDACTONE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,075	G	6,67	0,294	1,96	1,74
G02 -Καρδιακή ανεπάρκεια μετά από έμφραγμα μυοκαρδίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03DA04 EPLERENONE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C03DA04	301220104		ELEVEON	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,433	13,00	13,00
C03DA04	301220202		ELEVEON	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	20,00	0,507	10,15	10,15
C03DA04	301220204		ELEVEON	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,449	13,46	13,46
C03DA04	301220102		ELEVEON	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	20,00	0,491	9,82	9,82
C03DA04	309920205		EPLERENONE/S	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,499	14,96	14,96
C03DA04	309920105		EPLERENONE/S	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,433	13,00	13,00
C03DA04	300780203		EPLERENONE/T	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	1,000	TE	20,00	0,507	10,15	10,15
C03DA04	300780103		EPLERENONE/T	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	1,000	TE	20,00	0,491	9,82	9,82
C03DA04	293670101		EPLERIUM	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,433	13,00	13,00
C03DA04	293670201		EPLERIUM	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,449	13,46	13,46
C03DA04	312750101		EVADIL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	20,00	0,491	9,82	9,82
C03DA04	312750201		EVADIL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,327	9,82	9,82
C03DA04	305020205		INOSAMIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,449	13,46	13,46
C03DA04	305020105		INOSAMIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,433	13,00	13,00
C03DA04	305020103		INOSAMIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,491	9,82	9,82
C03DA04	305020203		INOSAMIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,507	10,15	10,15
C03DA04	265000102		INSPRA	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	20,00	0,755	15,09	8,67
C03DA04	265000202		INSPRA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	20,00	0,755	15,09	8,73
C03DA04	293660101		LICEPLER	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	30,00	0,433	13,00	13,00
C03DA04	293660201		LICEPLER	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	30,00	0,449	13,46	13,46
C03DA04	302340204		VANER	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,449	13,46	13,46
C03DA04	302340104		VANER	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,433	13,00	13,00
C03E -Διουρητικά και Καλιοσυντηρητικοί παράγοντες σε συνδυασμό															
C03EA -Διουρητικά χαμηλής οροφής και καλιοσυντηρητικοί παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03EA01 AMILORIDE HYDROCHLORIDE DIHYDRATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C03EA01	088130101		MODURETIC	TAB	(5+50)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,062	1,87	1,82
C03EA01	189320103		TIADEN	TAB	(5+50)MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	30,00	0,061	1,82	1,82
C03EB -Διουρητικά υψηλής οροφής και καλιοσυντηρητικοί παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03EB01 FUROSEMIDE,AMILORIDE HYDROCHLORIDE															
C03EB01	196270101		FRUMIL	TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	TE	18,67	0,314	5,86	5,86
C05 - Αγγειοπροστατευτικά															
C05A - Παράγοντες για την αντιμετώπιση των αιμορροΐδων και για τοπική χρήση															
C05AE - Μυοχαλαρωτικά															
Ορθική Χρήση (τοπική εφαρμογή)															
C05AE01 - GLYCERYL TRINITRATE															
C05AE01	270090101		RECTOGESIC	OINT.REC.A	0,4% W/W		TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KYOWA KIRIN LTD, U.K.	0,750	G	40,00	1,235	49,41	49,41
C07 -ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΤΩΝ Β ΑΔΡΕΝΕΡΓΙΚΩΝ ΥΠΟΔΟΧΕΩΝ															
C07A -Αποκλειστές των β αδρενεργικών υποδοχέων															
C07AA -β-αποκλειστές, μη εκλεκτικοί															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07AA03 PINDOLOL															
C07AA03	034610301		VISKEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,015	G	14,00	0,241	3,38	2,85
C07AA03	034610101		VISKEN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,015	G	10,00	0,247	2,47	2,03
C07AA05 PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE															
C07AA05	012970401		INDERAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,160	G	7,50	0,219	1,64	1,53
C07AA07 SOTALOL HYDROCHLORIDE															
C07AA07	310260103		SOTALOL/MYL	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,160	G	15,00	0,202	3,03	3,03
C07AA07	310260203		SOTALOL/MYL	TAB	160MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,160	G	30,00	0,150	4,51	4,51
C07AB -β-αποκλειστές, εκλεκτικοί															
G01 Υπέρταση, Πρόληψη Στηθάγχης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07AB02 METOPROLOL TARTRATE															
C07AB02	128870201		LOPRESOR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	0,150	G	26,67	0,156	4,17	2,02
C07AB03 ATENOLOL															
C07AB03	197610101		AZECTOL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,075	G	28,00	0,076	2,12	2,12
C07AB03	179830101		NEOCARDON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,075	G	28,00	0,076	2,12	2,12
C07AB03	146140402		TENORMIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,075	G	37,33	0,096	3,59	2,83
C07AB03	146140601		TENORMIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,075	G	9,33	0,241	2,25	1,12
C07AB03	146140501		TENORMIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,075	G	18,67	0,142	2,65	2,24
C07AB05 BETAXOLOL HYDROCHLORIDE															
C07AB05	186970102		KERLONE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,020	G	14,00	0,322	4,51	1,68
C07AB07 BISOPROLOL															
C07AB07	256560101		BLOCATENS	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	30,00	0,132	3,96	3,96
C07AB07	298960201		CONCOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	0,010	G	30,00	0,166	4,99	3,61
C07AB07	298960101		CONCOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	0,010	G	15,00	0,255	3,83	1,76
C07AB07	308090103		EMCONCOR	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	0,010	G	7,50	0,601	4,51	0,90
C07AB07	308090203		EMCONCOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	0,010	G	15,00	0,343	5,15	1,76
C07AB08 CELIPROLOL HYDROCHLORIDE															
C07AB08	193400301		SELECTOL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,200	G	20,00	0,175	3,49	2,40
C07AB12 NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE															
C07AB12	274260102		BIVOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	28,00	0,121	3,40	3,40
C07AB12	229300101		HYPOLOC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	0,005	G	28,00	0,135	3,77	3,28
C07AB12	274280102		LOBIBETA	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	28,00	0,121	3,40	3,40
C07AB12	229310101		LOBIVON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	0,005	G	28,00	0,135	3,77	3,28
C07AB12	276890103		NEBICUR	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	28,00	0,120	3,35	3,35
C07AB12	279450120		NEBIVOLOL/GE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	28,00	0,087	2,45	2,45
C07AB12	293460202		NOZAC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	28,00	0,121	3,40	3,40
G02 Διαταραχές του καρδιακού ρυθμού υπερκοιλιακής αιτολογίας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07AB02 METOPROLOL TARTRATE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C07AB02	128870299		LOPRESOR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	0,150	G	26,67	0,156	4,17	4,17
G03 -Συνδυασμοί Β-Αναστολέων με Αντι-αιμοπεταλιακά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07AB57 - BISOPROLOL, ACETYLSALICYLIC ACID															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο όταν ο ασθενής είναι ρυθμισμένος σε υφιστάμενη αγωγή με τις δύο επιμέρους δραστικές ουσίες και στην ίδια δόση για τουλάχιστον 3 μήνες.															
C07AB57	299440403		CURILEN	CAPS	(10+100)MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,297	8,91	8,81
C07AB57	299440303		CURILEN	CAPS	(5+100)MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,292	8,77	8,77
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C07AB09 ESMOLOL HYDROCHLORIDE															
C07AB09	286870201		ESMOCARD	C/S.SOL.IN	2500MG/10ML	N	BTx1 AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ORPHA-DEVEL HANDELS	2,500	G	1,00	65,880	65,88	65,88
C07AG -Αποκλειστές α- και β- αδρενεργικών υποδοχέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07AG02 CARVEDILOL															
C07AG02	261730304		CARVEDILEN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,183	5,48	5,48
C07AG02	261730104		CARVEDILEN	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,119	3,58	3,58
C07AG02	261730204		CARVEDILEN	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,170	5,10	5,10
C07AG02	310140203		CARVEDILOL/M	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	28,00	0,170	4,75	4,75
C07AG02	310140103		CARVEDILOL/M	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	28,00	0,081	2,26	2,26
C07AG02	310140303		CARVEDILOL/M	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	28,00	0,189	5,29	5,29
C07AG02	262360401		CARVEPEN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,189	5,29	5,29
C07AG02	262360201		CARVEPEN	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,123	3,43	3,43
C07AG02	262360301		CARVEPEN	TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,177	4,96	4,96
C07AG02	301500301		CARVILIA	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEOVAN Μ.ΛΕΩΝ & ΣΙΑ	1,000	TE	28,00	0,180	5,04	5,04
C07AG02	301500101		CARVILIA	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEOVAN Μ.ΛΕΩΝ & ΣΙΑ	1,000	TE	28,00	0,123	3,43	3,43
C07AG02	206300101		DILATREND	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	TE	28,00	0,189	5,29	4,11
C07AG02	206300401		DILATREND	TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	TE	28,00	0,177	4,96	4,11
C07AG02	206300301		DILATREND	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	TE	28,00	0,094	2,63	2,63
C07AG02	288760101		ERVIDOL	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,122	3,42	3,42
C07AG02	288760301		ERVIDOL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,180	5,05	5,05
C07AG02	288760201		ERVIDOL	TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,177	4,96	4,96
C07B -Αποκλειστές β- αδρενεργικών υποδοχέων και θειαζίδες															
C07BB -Αποκλειστές β- αδρενεργικών υποδοχέων, εκλεκτικοί και θειαζίδες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07BB12 NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C07BB12	276760103		HYPOLOC-PLUS	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,230	6,43	6,43
C07BB12	276760203		HYPOLOC-PLUS	F.C.TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,256	7,18	6,60
C07BB12	276750103		LOBIVON-PLUS	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,230	6,43	6,43
C07BB12	276750203		LOBIVON-PLUS	F.C.TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,256	7,18	6,60
C07C -β - Αποκλειστές σε Συνδυασμό με Λοιπά Διουρητικά															
C07CB -β- Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά διουρητικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C07CB03 ATENOLOL,CHLORTALIDONE															
C07CB03	188610201		TENORETIC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	28,00	0,166	4,66	4,66
C07CB03	188610101		TENORETIC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	28,00	0,196	5,50	4,93
C07F -β - Αποκλειστές σε Συνδυασμό με Λοιπά Αντιυπερτασικά															
C07FB -β- Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά αντιυπερτασικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C07FB02 FELODIPINE,METOPROLOL SUCCINATE															
C07FB02	221910101		LOGIMAX	PR.TAB	(5+47,5)MG/TAB0	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	28,00	0,308	8,63	8,63
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07FB07 BISOPROLOL FUMARATE, AMLODIPINE															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο όταν ο ασθενής είναι ρυθμισμένος σε υφιστάμενη αγωγή με τις δύο επιμέρους δραστικές ουσίες και στην ίδια δόση για τουλάχιστον 3 μήνες.															
C07FB07	311470404		AMODUO	TAB	(10+10)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,401	12,03	9,33
C07FB07	311470304		AMODUO	TAB	(10+5)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,346	10,37	9,33
C07FB07	311470104		AMODUO	TAB	(5+5)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,284	8,51	8,51
C07FB07	311470204		AMODUO	TAB	(5+10)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,346	10,37	9,33
C07FX - Αποκλειστές των B Αδρενεργικών Υποδοχέων, άλλοι συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07FX05 METOPROLOL, IVABRADINE															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς που ήδη λαμβάνουν μετοπρολόλη και ιβαμπραδίνη στις ίδιες δόσεις.															
C07FX05	306120203		IMPLICOR	F.C.TAB	(50+7,5)MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	2,000	TE	28,00	1,865	52,23	52,23
C07FX05	306120103		IMPLICOR	F.C.TAB	(50+5)MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	2,000	TE	28,00	1,890	52,92	52,79
C08 -ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΔΙΑΥΛΩΝ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ															
C08C -Εκλεκτικοί Αποκλειστές Διαύλων Ασβεστίου με Κυρίως Δράση στα Αγγεία															
C08CA -Παράγωγα διυδροπυριδίνης															
G01 -Παράγωγα διυδροπυριδίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C08CA02 FELODIPINE															
C08CA02	197890202		PLENDIL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,005	G	28,00	0,181	5,07	4,98
C08CA02	197890102		PLENDIL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,005	G	56,00	0,142	7,95	7,95
C08CA03 ISRADIPINE															
C08CA03	199580301		LOMIR	PR.CAP	5MG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,005	G	30,00	0,267	8,00	5,34
C08CA05 NIFEDIPINE															
C08CA05	116570101		ADALAT	S.R.F.C.TA	20MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,040	G	15,00	0,217	3,25	2,67
C08CA05	116570601		ADALAT CR	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,030	G	28,00	0,179	5,01	4,98
C08CA05	116570701		ADALAT CR	CON.R.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,060	G	28,00	0,289	8,10	4,98
C08CA05	116571301		ADALAT CR	CON.R.TAB	20MG/TAB	Φ	BT X 28 (BL.2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,040	G	14,00	0,436	6,10	2,49
C08CA05	178810201		GLOPIR	PR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,040	G	15,00	0,178	2,67	2,67
C08CA07 NISOLDIPINE															
C08CA07	203610301		SYSCOR	CON.R.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	TE	28,00	0,377	10,55	4,98
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C08CA01 AMLODIPINE BESYLATE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C08CA01	270780202		ABESYL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	60,00	0,123	7,41	7,41
C08CA01	270780102		ABESYL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	30,00	0,176	5,27	5,27
C08CA01	271410103		AMILOPID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	30,00	0,176	5,27	5,27
C08CA01	271410203		AMILOPID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	60,00	0,123	7,41	7,41
C08CA01	281880205		AMLIBON BES	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,005	G	60,00	0,123	7,41	7,41
C08CA01	281880105		AMLIBON BES	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,005	G	30,00	0,176	5,27	5,27
C08CA01	257290101		AMLODIL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX14 (2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	14,00	0,200	2,80	2,80
C08CA01	230090103		AMLODIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,176	5,27	5,27
C08CA01	230090203		AMLODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	60,00	0,123	7,41	7,41
C08CA01	260160103		AMLODIPINE B	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,005	G	30,00	0,176	5,27	5,27
C08CA01	260160203		AMLODIPINE B	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,005	G	60,00	0,123	7,41	7,41
C08CA01	285660204		AMLODIPINE/	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	60,00	0,126	7,54	7,54
C08CA01	285660104		AMLODIPINE/	TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	30,00	0,176	5,27	5,27
C08CA01	255970102		AMLOPEN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,176	5,27	5,27
C08CA01	255970202		AMLOPEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	60,00	0,123	7,41	7,41
C08CA01	257250102		AMLOPRESS	CAPS	5 MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,005	G	30,00	0,176	5,27	5,27
C08CA01	257250202		AMLOPRESS	CAPS	10 MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,005	G	60,00	0,123	7,41	7,41
C08CA01	255980202		AMLORETIN	CAPS	10MG/CAP	(Φ)	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	56,00	0,124	6,92	6,92
C08CA01	255980102		AMLORETIN	CAPS	5MG/CAP	(Φ)	BTx 28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	28,00	0,176	4,92	4,92
C08CA01	266450102		AMLOSILAT	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	0,005	G	28,00	0,176	4,92	4,92
C08CA01	266450202		AMLOSILAT	CAPS	10 MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	0,005	G	56,00	0,124	6,92	6,92
C08CA01	262160205		AMLOTENS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	60,00	0,123	7,41	7,41
C08CA01	262160105		AMLOTENS	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	30,00	0,176	5,27	5,27
C08CA01	257920202		BARUDEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,005	G	56,00	0,124	6,92	6,92
C08CA01	263440202		EVANGIO	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	60,00	0,123	7,41	7,41
C08CA01	263440102		EVANGIO	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	30,00	0,176	5,27	5,27
C08CA01	258890202		FLODIL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	60,00	0,123	7,41	7,41
C08CA01	258890102		FLODIL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,176	5,27	5,27
C08CA01	250190101		KARPIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,005	G	30,00	0,140	4,19	4,19
C08CA01	258440203		LODIPIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,005	G	60,00	0,123	7,41	7,41
C08CA01	258440103		LODIPIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,005	G	30,00	0,176	5,27	5,27
C08CA01	302790101		NORDEX/MEDI	TAB	5 MG/TAB	Φ	BTx14 (1 BL. x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,005	G	14,00	0,200	2,80	2,80
C08CA01	302790201		NORDEX/MEDI	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (1 BL.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,005	G	28,00	0,150	4,19	4,19
C08CA01	270380103		NORFAN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,005	G	28,00	0,176	4,92	4,92
C08CA01	258580201		NORMODIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	28,00	0,150	4,19	4,19
C08CA01	258580202		NORMODIN	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	56,00	0,124	6,92	6,92
C08CA01	258580102		NORMODIN	TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	28,00	0,176	4,92	4,92
C08CA01	258580101		NORMODIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	14,00	0,200	2,80	2,80
C08CA01	278060205		NORVAGEN	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ST	0,005	G	60,00	0,123	7,41	7,41
C08CA01	267670102		NORVALET	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	30,00	0,176	5,27	5,27

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C08CA01	267670202		NORVALET	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	60,00	0,123	7,41	7,41
C08CA01	204300202		NORVASC	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,005	G	28,00	0,216	6,05	3,46
C08CA01	204300102		NORVASC	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX14(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,005	G	14,00	0,307	4,30	2,20
C08CA01	283780202		PIDOLEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,005	G	60,00	0,123	7,41	7,41
C08CA01	283780102		PIDOLEN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,005	G	30,00	0,176	5,27	5,27
C08CA01	262720102		RAMLET	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	28,00	0,176	4,92	4,92
C08CA01	262720202		RAMLET	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	56,00	0,124	6,92	6,92
C08CA01	264220203		ROVOXID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	60,00	0,123	7,41	7,41
C08CA01	264220103		ROVOXID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	30,00	0,176	5,27	5,27
C08CA01	260110203		VASCODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	60,00	0,123	7,41	7,41
C08CA01	260110103		VASCODIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	30,00	0,176	5,27	5,27
C08CA01	**AMLODIPINE MALEATE**														
C08CA01	263020204		NOLVAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,005	G	60,00	0,123	7,41	7,41
C08CA05	**NIFEDIPINE**														
C08CA05	116570201		ADALAT	SOFT.CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,030	G	8,33	0,370	3,08	1,31
C08CA05	116570301		ADALAT	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,030	G	16,67	0,152	2,53	2,06
C08CA05	178810101		GLOPIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,030	G	16,67	0,131	2,19	2,19
C08CA05	194900401		MACOREL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,030	G	16,67	0,131	2,19	2,19
C08CA07	**NISOLDIPINE**														
C08CA07	203610101		SYSCOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	TE	30,00	0,255	7,65	4,72
C08CA08	**NITRENDIPINE**														
C08CA08	205830101		LISBA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,167	5,00	5,00
C08CA08	206370101		NELCONIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,167	5,00	5,00
C08CA08	203020101		NIFECARD	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	TE	30,00	0,167	5,00	5,00
C08CA08	260450101		NITRENDILAT	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDILAT ΙΑΤΡΙΚΑ - ΦΑΡ	1,000	TE	30,00	0,167	5,00	5,00
C08CA09	**LACIDIPINE**														
C08CA09	201760204		LACIPIL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,004	G	28,00	0,144	4,04	4,04
C08CA09	242650203		LACITENS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,004	G	28,00	0,144	4,04	4,04
C08CA11	**MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE**														
C08CA11	253660102		MANYPER	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,010	G	28,00	0,248	6,95	3,46
C08CA11	253660202		MANYPER	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,010	G	56,00	0,155	8,67	7,02
C08CA11	300070201		PRESIDIN/BEN	TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	56,00	0,125	7,02	7,02
C08CA13	**LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE**														
C08CA13	271950203		LERCADIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	0,010	G	56,00	0,154	8,65	7,02
C08CA13	271950103		LERCADIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	0,010	G	28,00	0,223	6,25	3,46
C08CA13	233330203		ZANIDIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,010	G	56,00	0,154	8,65	7,02
C08CA13	233330102		ZANIDIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,010	G	28,00	0,223	6,25	3,46

G02 -Φάρμακα για υπαραχνοειδή αιμορραγία

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

C08CA06 NIMODIPINE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C08CA06	206130101		BEFIMAT	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,300	G	3,00	1,320	3,96	3,96
C08CA06	206760101		CURBAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	3,00	1,070	3,21	3,21
C08CA06	193250201		NIMOTOP	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,300	G	3,00	1,650	4,95	2,87
C08CA06	256290105		NIMOVAC-V	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx90 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,300	G	9,00	0,897	8,07	8,07
C08CA06	204040201		NORTOLAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	3,00	1,333	4,00	4,00
C08CA06	203710101		STIGMICARPIN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,300	G	3,00	1,070	3,21	3,21
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C08CA06 NIMODIPINE															
C08CA06	193250101		NIMOTOP	SOL.INF	10MG/50ML	N	FLx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,050	G	0,20	35,550	7,11	7,11
C08CA06	256290201		NIMOVAC-V	INJ.SO.INF	10MG/50ML	N	BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,050	G	0,20	23,100	4,62	4,62
C08D -Εκλεκτικοί Αποκλειστές Διαύλων Ασβεστίου με Άμεση Δράση στην Καρδιά															
C08DA -Παράγωγα φαινυλαλκυλαμίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C08DA01 VERAPAMIL HYDROCHLORIDE															
C08DA01	050190601		ISOPTIN	PR.TAB	240MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,240	G	20,00	0,209	4,19	4,19
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C08DA01 VERAPAMIL HYDROCHLORIDE															
C08DA01	050190901		ISOPTIN	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,240	G	10,00	0,184	1,84	1,84
C08DA01	050190801		ISOPTIN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,240	G	6,67	0,214	1,43	1,43
C08DA01	050190701		ISOPTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,240	G	5,00	0,228	1,14	1,07
C08DB -Παράγωγα βενζοθειαζεπινών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C08DB01 DILTIAZEM HYDROCHLORIDE															
C08DB01	204770301		DIPEN	MOD.R.CA.H	120MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,240	G	10,00	0,317	3,17	3,17
C08DB01	204770601		DIPEN	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,240	G	35,00	0,154	5,38	5,38
C08DB01	204770401		DIPEN	MOD.R.CA.H	180MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,240	G	21,00	0,217	4,56	4,56
C08DB01	204770501		DIPEN	MOD.R.CA.H	240MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,240	G	28,00	0,191	5,36	5,36
C08DB01	179110601		TILDIEM	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,240	G	35,00	0,237	8,30	5,38
C08DB01	179110703		TILDIEM	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,240	G	25,00	0,312	7,81	5,87
C08DB01	179110406		TILDIEM	PR.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,240	G	11,25	0,513	5,77	2,64
C08DB01	179110506		TILDIEM	PR.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,240	G	15,00	0,419	6,29	3,52
C08DB01	179110701		TILDIEM	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,240	G	25,00	0,312	7,81	5,87
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C08DB01 DILTIAZEM HYDROCHLORIDE															
C08DB01	204770201		DIPEN	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,240	G	7,50	0,360	2,70	2,70
C08DB01	190870201		ELVESIL	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,240	G	7,50	0,360	2,70	2,70
C08DB01	204000101		MAVITALON	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,240	G	7,50	0,281	2,11	2,11
C08DB01	179110101		TILDIEM	TAB	60MG/TAB	Φ	BTx30 (BLST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,240	G	7,50	0,556	4,17	2,70
C09 -ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΔΡΩΝΤΕΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΡΕΝΙΝΗΣ-ΑΓΓΕΙΟΤΑΣΙΝΗΣ															
C09A -Αναστολείς του Μετατρεπτικού Ενζύμου της Αγγειοτασίνης, Αμιγείς															
C09AA -Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης, αμιγείς															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09AA01 CAPTOPRIL															
C09AA01	205690201		NORMOLOSE	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,050	G	20,00	0,213	4,26	4,26
C09AA02 ENALAPRIL MALEATE															
C09AA02	246980415		ENALAPRIL MA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	20,00	0,135	2,70	2,70
C09AA02	090590204		KAPARLON-S	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	60,00	0,108	6,48	6,48
C09AA02	190290201		RENITEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,010	G	15,00	0,255	3,82	1,50
C09AA02	190290101		RENITEC	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,010	G	20,00	0,149	2,99	1,80
C09AA02	180210302		ULTICADEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	60,00	0,108	6,48	6,48
C09AA03 LISINOPRIL DIHYDRATE															
C09AA03	207170201		ADICANIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	20,00	0,143	2,86	2,86
C09AA03	206960203		ICORAN	TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	60,00	0,091	5,48	5,48
C09AA03	207030204		LERUZE	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	56,00	0,086	4,83	4,83
C09AA03	246680201		MEALIS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	14,00	0,204	2,85	2,85
C09AA03	246680302		MEALIS	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	60,00	0,091	5,48	5,48
C09AA03	206410201		PERENAL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,010	G	20,00	0,143	2,86	2,86
C09AA03	256130102		PRESSAMEA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΜΟΦΑΡΜΑ ΑΝΩΝΥ	0,010	G	56,00	0,086	4,83	4,83
C09AA03	229490202		PRESSURIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,010	G	60,00	0,091	5,48	5,48
C09AA03	229490303		PRESSURIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,010	G	120,00	0,079	9,46	9,46
C09AA03	196310201		PRINIVIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,010	G	20,00	0,220	4,41	1,80
C09AA03	196310101		PRINIVIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,010	G	15,00	0,226	3,39	1,50
C09AA03	209240202		TIVIRLON	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,010	G	60,00	0,091	5,48	5,48
C09AA03	227000102		VERCOL	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,010	G	56,00	0,086	4,83	4,83
C09AA03	204030302		VEROXIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	56,00	0,086	4,83	4,83
C09AA03	204030402		VEROXIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	120,00	0,079	9,46	9,46
C09AA03	203580301		Z-BEC	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	28,00	0,115	3,22	3,22
C09AA03	203580101		Z-BEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST.2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	14,00	0,163	2,28	2,28
C09AA03	203580201		Z-BEC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	14,00	0,210	2,94	2,94
C09AA03	196280302		ZESTRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,010	G	56,00	0,121	6,75	5,03
C09AA03	196280201		ZESTRIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,010	G	14,00	0,261	3,66	1,67
C09AA03	196280102		ZESTRIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,010	G	14,00	0,211	2,95	1,40
C09AA04 PERINDOPRIL ARGININE															
C09AA04	197190505		COVERSYL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	30,00	0,173	5,20	3,01
C09AA04	197190605		COVERSYL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	60,00	0,094	5,66	5,66
C09AA05 RAMIPRIL															
C09AA05	281410301		PIRAMIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,003	G	40,00	0,113	4,54	4,54
C09AA05	281410201		PIRAMIL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,003	G	20,00	0,179	3,59	3,59
C09AA05	281410302		PIRAMIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,003	G	60,00	0,100	6,01	6,01
C09AA05	281410202		PIRAMIL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,003	G	30,00	0,159	4,77	4,77
C09AA05	299460105		RAMISYN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,003	G	56,00	0,103	5,76	5,76

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09AA05	201730301		TRIATEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,003	G	40,00	0,141	5,66	4,01
C09AA05	201730201		TRIATEC	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,003	G	20,00	0,233	4,65	2,39
C09AA06 QUINAPRIL HYDROCHLORIDE															
C09AA06	200540101		ACCUPRON	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,015	G	9,33	0,364	3,40	0,93
C09AA06	200540404		ACCUPRON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,015	G	74,67	0,121	9,04	5,89
C09AA06	200540202		ACCUPRON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,015	G	37,33	0,140	5,23	3,35
C09AA07 BENAZEPRIL HYDROCHLORIDE															
C09AA07	198570101		CIBACEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,008	G	18,67	0,242	4,51	1,87
C09AA07	198570201		CIBACEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,008	G	18,67	0,250	4,66	2,23
C09AA07	198570301		CIBACEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,008	G	37,33	0,178	6,63	3,35
C09AA08 CILAZAPRIL MONOHYDRATE															
C09AA08	200330201		VASCACE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,003	G	56,00	0,174	9,72	5,61
C09AA08	200330401		VASCACE	F.C.TAB	2.5MG/TAB	Φ	BΤχ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,003	G	28,00	0,219	6,12	3,34
C09AA09 FOSINOPRIL SODIUM															
C09AA09	200150302		MONOPRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	0,015	G	18,67	0,142	2,65	1,68
C09AA10 TRANDOLAPRIL															
C09AA10	273280201		DAMAN	CAPS	1MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002	G	14,00	0,196	2,75	2,75
C09AA10	273280402		DAMAN	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002	G	56,00	0,132	7,39	7,39
C09AA10	273280303		DAMAN	CAPS	2MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002	G	28,00	0,170	4,76	4,76
C09AA15 ZOFENOPRIL CALCIUM															
C09AA15	244310302		ZOFEPRIL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,309	8,64	3,34
C09AA15	244310202		ZOFEPRIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	14,00	0,357	5,00	1,67
C09AA15	244300302		ZOPRANOL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,309	8,64	3,34
C09AA15	244300202		ZOPRANOL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	14,00	0,357	5,00	1,67
C09B -Αναστολείς του Μετατρεπτικού Ενζύμου της Αγγειοτασίνης, Συνδυασμοί															
C09BA -Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης σε συνδυασμό με διουρητικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09BA01 CAPTOPRIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C09BA01	204500101		DOSTUREL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	TE	20,00	0,190	3,81	3,81
C09BA01	206060101		EMPIROL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	20,00	0,190	3,81	3,81
C09BA01	205730101		NORMOLOSE-	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	TE	20,00	0,190	3,81	3,81
C09BA01	205950101		PENTATEC	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,190	3,81	3,81
C09BA01	207330101		RETURN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	20,00	0,190	3,81	3,81
C09BA01	199720101		SUPERACE	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20(2x10 B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	TE	20,00	0,293	5,86	3,81
C09BA01	200990102		URESAN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.MENARINI INDUSTRIE	1,000	TE	20,00	0,220	4,40	3,81
C09BA02 ENALAPRIL MALEATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C09BA02	204010101		BUMEFTYL	TAB	(20+12.5)MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	1,000	TE	10,00	0,386	3,86	3,86
C09BA02	199170101		CO-RENITEC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	10,00	0,490	4,90	2,60
C09BA02	206850101		IPERTON	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	10,00	0,386	3,86	3,86
C09BA02	206850102		IPERTON	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	30,00	0,280	8,40	8,40
C09BA02	208760102		NOLARMIN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	1,000	TE	30,00	0,270	8,10	8,10

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09BA02	234940103		PENOPRIL	TAB	(20+12,50)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,270	8,10	8,10
C09BA02	220050102		PROTAL COMP	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDILAT ΙΑΤΡΙΚΑ - ΦΑΡ	1,000	TE	30,00	0,270	8,10	8,10
C09BA02	220050101		PROTAL COMP	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDILAT ΙΑΤΡΙΚΑ - ΦΑΡ	1,000	TE	10,00	0,386	3,86	3,86
C09BA02	224970101		SAVOSAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	10,00	0,490	4,90	2,60
C09BA02	206900103		SIBERIAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,270	8,10	8,10
C09BA03 LISINOPRIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C09BA03	202770102		PRINZIDE	TAB	(20+12.5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	10,00	0,556	5,56	2,60
C09BA03	202780101		ZESTORETIC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	0,312	4,37	3,64
C09BA04 PERINDOPRIL ARGININE,INDAPAMIDE															
C09BA04	241130604		PRETERAX	F.C.TAB	(10+2,5)MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,383	11,49	7,80
C09BA04	241130504		PRETERAX	F.C.TAB	(5+1,25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,188	5,64	5,64
C09BA04	241130404		PRETERAX	F.C.TAB	(2,5+0,625)MG/T	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,189	5,66	5,66
C09BA04 PERINDOPRIL TERT-BUTYLAMINE SALT,INDAPAMIDE															
C09BA04	270950101		PEDIUR	TAB	(4+1,25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	30,00	0,226	6,79	6,79
C09BA05 RAMIPRIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C09BA05	282390102		PIRAMIL PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	20,00	0,228	4,55	4,55
C09BA05	282390104		PIRAMIL PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,201	6,02	6,02
C09BA05	224030201		TRIATEC PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	20,00	0,350	7,00	4,01
C09BA06 QUINAPRIL HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C09BA06	206250202		ACCURETIC	F.C.TAB	(20+12.5)MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	1,000	TE	28,00	0,254	7,11	7,11
C09BA06	262010102		QUIMEA	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,159	4,45	4,45
C09BA07 BENAZEPRIL HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C09BA07	206590101		CIBADREX	F.C.TAB	(5+6,25)MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	TE	14,00	0,321	4,50	3,64
C09BA07	206590201		CIBADREX	F.C.TAB	(10+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	TE	14,00	0,322	4,51	3,64
C09BA07	206590301		CIBADREX	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	TE	14,00	0,521	7,30	3,64
C09BA08 CILAZAPRIL MONOHYDRATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C09BA08	223110101		VASCACE PLUS	F.C.TAB	(5+12.5)MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	TE	28,00	0,366	10,24	7,28
C09BA15 ZOFENOPRIL CALCIUM,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C09BA15	265080101		ZOFEPRIL-PLUS	F.C.TAB	(30+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,392	10,99	7,28
C09BA15	265070101		ZOPRANOL-PL	F.C.TAB	(30+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,392	10,99	7,28
C09BB -Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης σε συνδυασμό με αποκλειστές των διαύλων ασβεστίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C09BB05 FELODIPINE,RAMIPRIL															
C09BB05	239030205		TRIACOR	PR.TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,236	6,60	6,60
C09BB10 VERAPAMIL HYDROCHLORIDE,TRANDOLAPRIL															
C09BB10	230700301		TARKA	MOD.R.CA.H	(180+2)MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	30,00	0,378	11,33	8,68
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09BB02 LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE,ENALAPRIL MALEATE															
C09BB02	279850103		LERCAPREL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	TE	28,00	0,307	8,60	8,60
C09BB02	279850303		LERCAPREL	F.C.TAB	(20+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	TE	28,00	0,405	11,35	11,35
C09BB02	279850203		LERCAPREL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	TE	28,00	0,339	9,48	9,48

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09BB02	279860203		ZANERIL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	1,000	TE	28,00	0,339	9,48	9,48
C09BB02	279860103		ZANERIL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	1,000	TE	28,00	0,403	11,27	11,27
C09BB02	279860303		ZANERIL	F.C.TAB	(20+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	1,000	TE	28,00	0,405	11,35	11,35
C09BB04 PERINDOPRIL ARGININE,AMLODIPINE BESYLATE															
C09BB04	277320407		COVERAM	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,351	10,52	10,52
C09BB04	277320307		COVERAM	TAB	(10+5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,349	10,46	10,46
C09BB04	277320207		COVERAM	TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,232	6,97	6,97
C09BB04	277320107		COVERAM	TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,231	6,92	6,92
C09BB04	306330101		PRESTALIA	TAB	(3,5+2,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,271	8,12	8,12
C09BB04	306330201		PRESTALIA	TAB	(7+5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,348	10,44	10,44
C09BB04	306340201		VIACORAM	TAB	(7+5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,348	10,44	10,44
C09BB04	306340101		VIACORAM	TAB	(3,5+2,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,271	8,12	8,12
C09BB06 ENALAPRIL MALEATE,NITRENDIPINE															
C09BB06	256300101		ENEAS	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	30,00	0,676	20,29	13,76
C09BB06	256310102		ENIT	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	30,00	0,676	20,29	13,76
C09BB07 RAMIPRIL, AMLODIPINE BESYLATE															
C09BB07	305360501		DIASPIL	CAPS	(10+10)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,263	7,36	7,36
C09BB07	305360401		DIASPIL	CAPS	(5+10)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,244	6,83	6,83
C09BB07	305360201		DIASPIL	CAPS	(5+5)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,151	4,24	4,24
C09BB07	305360301		DIASPIL	CAPS	(10+5)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,219	6,12	6,12
C09BB07	304940201		RAMI-AMLO	CAPS	(5+5)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,151	4,24	4,24
C09BB07	304940401		RAMI-AMLO	CAPS	(5+10)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,244	6,83	6,83
C09BB07	304940501		RAMI-AMLO	CAPS	(10+10)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,263	7,36	7,36
C09BB07	304940301		RAMI-AMLO	CAPS	(10+5)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,219	6,12	6,12
C09BB12 DELAPRIL HYDROCHLORIDE,MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE															
C09BB12	269920102		VIVACE	TAB	(30+10)MG/TAB	Φ	BT x BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	1,000	TE	28,00	0,653	18,27	12,84
C09BX Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης, άλλοι συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09BX01 PERINDOPRIL ARGININE:AMLODIPINE BESYLATE:INDAPAMIDE															
C09BX01	303110401		ARPLEXAM	F.C.TAB	(10+2,5+5)MG/TA	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,430	12,89	11,53
C09BX01	303110201		ARPLEXAM	F.C.TAB	(5+1,25+5)MG/TA	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,285	8,55	8,55
C09BX01	303110301		ARPLEXAM	F.C.TAB	(5+1,25+10)MG/T	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,322	9,65	9,65
C09BX01	303110501		ARPLEXAM	F.C.TAB	(10+2,5+10)MG/T	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,459	13,78	11,53
C09BX01	303120201		TRIPLIXAM	F.C.TAB	(5+1,25+5)MG/TA	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,285	8,55	8,55
C09BX01	303120301		TRIPLIXAM	F.C.TAB	(5+1,25+10)MG/T	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,322	9,65	9,65
C09BX01	303120501		TRIPLIXAM	F.C.TAB	(10+2,5+10)MG/T	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,459	13,78	11,53
C09BX01	303120401		TRIPLIXAM	F.C.TAB	(10+2,5+5)MG/TA	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,430	12,89	11,53
C09BX02 PERINDOPRIL, BISOPROLOL															
C09BX02	309500202		COSYREL	F.C.TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,268	8,03	8,03
C09BX02	309500302		COSYREL	F.C.TAB	(10+5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,318	9,55	9,55

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09BX02	309500402		COSYREL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,335	10,06	10,06
C09BX02	309500102		COSYREL	F.C.TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,252	7,57	7,57
C09C -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης II, Αμιγείς															
C09CA -Ανταγωνιστές υποδοχέων αγγειοτασίνης II, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09CA01 LOSARTAN POTASSIUM															
C09CA01	223880104		COZAAR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	28,00	0,154	4,30	2,70
C09CA01	223880304		COZAAR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	20,00	0,255	5,10	3,57
C09CA01	279530203		COZAPERT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,174	4,87	4,87
C09CA01	273630402		GOLASAN	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	28,00	0,174	4,87	4,87
C09CA01	273630301		GOLASAN	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	10,00	0,135	1,35	1,35
C09CA01	273630302		GOLASAN	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	28,00	0,100	2,80	2,80
C09CA01	273630401		GOLASAN	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	10,00	0,231	2,31	2,31
C09CA01	263770203		HYPOZAR	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	1,000	TE	28,00	0,191	5,36	5,36
C09CA01	272510201		LOBEN	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	10,00	0,235	2,35	2,35
C09CA01	272510202		LOBEN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,212	4,24	4,24
C09CA01	263780204		LORFAST	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,167	5,01	5,01
C09CA01	263780201		LORFAST	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	TE	10,00	0,165	1,65	1,65
C09CA01	285790204		LOROTENS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,191	5,34	5,34
C09CA01	285790104		LOROTENS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,100	2,80	2,80
C09CA01	273210402		LOSADRAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,172	4,81	4,81
C09CA01	273210302		LOSADRAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,130	3,64	3,64
C09CA01	289940204		LOSALET	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,186	5,57	5,57
C09CA01	289940104		LOSALET	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,096	2,89	2,89
C09CA01	279070104		LOSARB	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,096	2,89	2,89
C09CA01	279070204		LOSARB	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,186	5,57	5,57
C09CA01	286110103		LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	30,00	0,188	5,64	5,64
C09CA01	286110105		LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,165	2,31	2,31
C09CA01	273040203		LOZATAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMACEUTIC	1,000	TE	28,00	0,171	4,79	4,79
C09CA01	272740203		LYOSAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,187	5,61	5,61
C09CA01	269310204		MOZARTAN	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,189	5,28	5,28
C09CA01	267890203		OZARIUM	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	30,00	0,188	5,65	5,65
C09CA01	268620202		PRESS-DOWN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	20,00	0,212	4,23	4,23
C09CA01	276280201		PROELSARTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1,000	TE	20,00	0,166	3,32	3,32
C09CA01	262800203		RABOLAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,189	5,29	5,29
C09CA02 EPROSARTAN MESILATE															
C09CA02	236000402		TEVETEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	28,00	0,505	14,13	5,79
C09CA03 VALSARTAN															
C09CA03	280280301		AVALSAN	F.C.TAB	160MG/TAB	(Φ)	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	14,00	0,240	3,36	3,36
C09CA03	280280202		AVALSAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,168	4,70	4,70

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09CA03	280280402		AVALSAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	14,00	0,365	5,11	5,11
C09CA03	280280403		AVALSAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	9,00
C09CA03	280280302		AVALSAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,195	5,46	5,46
C09CA03	280280201		AVALSAN	F.C.TAB	80MG/TAB	(Φ)	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	14,00	0,219	3,07	3,07
C09CA03	247190425		DALZAD	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,316	4,42	2,73
C09CA03	247190628		DALZAD	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,560	7,84	2,89
C09CA03	247190525		DALZAD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,325	4,55	2,48
C09CA03	247190602		DALZAD	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,562	7,87	2,89
C09CA03	247190325		DALZAD	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,273	3,82	2,33
C09CA03	297720301		DIOSARTAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	9,00
C09CA03	297720201		DIOSARTAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	0,206	5,76	5,76
C09CA03	297720101		DIOSARTAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	0,166	4,64	4,64
C09CA03	232870628		DIOVAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,562	7,87	2,89
C09CA03	232870425		DIOVAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,316	4,42	2,73
C09CA03	232870525		DIOVAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,325	4,55	2,48
C09CA03	232870325		DIOVAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,273	3,82	2,33
C09CA03	297910114		VALPEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,189	5,68	5,68
C09CA03	297910314		VALPEROL	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,207	6,20	6,20
C09CA03	297910214		VALPEROL	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,168	5,04	5,04
C09CA03	297730201		VALSABEN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,206	5,76	5,76
C09CA03	297730303		VALSABEN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,365	5,11	5,11
C09CA03	297730101		VALSABEN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,166	4,64	4,64
C09CA03	297730203		VALSABEN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,236	3,30	3,30
C09CA03	297730301		VALSABEN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	9,00
C09CA03	297730103		VALSABEN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,212	2,97	2,97
C09CA03	307800202		VALSART/HERE	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,229	3,20	3,20
C09CA03	307800302		VALSART/HERE	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,365	5,11	5,11
C09CA03	307800301		VALSART/HERE	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	9,00
C09CA03	307800201		VALSART/HERE	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	28,00	0,207	5,79	5,79
C09CA03	307800101		VALSART/HERE	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	28,00	0,166	4,64	4,64
C09CA03	307800102		VALSART/HERE	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,212	2,97	2,97
C09CA03	302830303		VALSARTAN/KR	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	28,00	0,207	5,79	5,79
C09CA03	302830203		VALSARTAN/KR	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	28,00	0,168	4,70	4,70
C09CA03	313760203		VALSARTAN/M	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	14,00	0,245	3,43	3,43
C09CA03	313760303		VALSARTAN/M	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	14,00	0,275	3,85	3,85
C09CA03	288430306		VALSARTAN/SA	F.C.TAB	160MG/TAB (Γεν	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,207	5,79	5,79
C09CA03	288430406		VALSARTAN/SA	F.C.TAB	320MG/TAB (Γεν	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	9,00
C09CA03	288430206		VALSARTAN/SA	F.C.TAB	80MG/TAB (Γενο	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,168	4,70	4,70
C09CA03	293960201		ZAKODIAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,207	6,20	6,20
C09CA03	293960301		ZAKODIAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,322	9,65	9,65

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09CA03	293960101		ZAKODIAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,168	5,04	5,04
C09CA04	**IRBESARTAN**														
C09CA04	304870301		"MENAGO ""A	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	TE	28,00	0,221	6,20	6,20
C09CA04	304870201		"MENAGO ""A	TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	TE	28,00	0,174	4,87	4,87
C09CA04	304870101		"MENAGO ""A	TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	TE	28,00	0,174	4,87	4,87
C09CA04	233900301		APROVEL	TAB	300MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	TE	28,00	0,341	9,54	5,79
C09CA04	233900201		APROVEL	TAB	150MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	TE	28,00	0,256	7,17	4,55
C09CA04	233900101		APROVEL	TAB	75MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	TE	28,00	0,244	6,83	4,57
C09CA04	280740201		BESARTAN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,171	4,78	4,78
C09CA04	280740301		BESARTAN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,221	6,20	6,20
C09CA04	280740101		BESARTAN	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,169	4,72	4,72
C09CA04	301110202		IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,174	4,87	4,87
C09CA04	301110303		IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,215	6,44	6,44
C09CA04	301110203		IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,162	4,85	4,85
C09CA04	301110302		IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,221	6,20	6,20
C09CA04	290270101		IRBEPRESS	TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,163	4,90	4,90
C09CA04	290270301		IRBEPRESS	TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,215	6,44	6,44
C09CA04	290270201		IRBEPRESS	TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,165	4,96	4,96
C09CA04	302910302		IRBESARTAN Z	TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,185	5,19	5,19
C09CA04	302910102		IRBESARTAN Z	TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,146	4,08	4,08
C09CA04	302910202		IRBESARTAN Z	TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,119	3,32	3,32
C09CA04	280630302		IRBESARTAN/A	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,221	6,20	6,20
C09CA04	280630202		IRBESARTAN/A	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,174	4,87	4,87
C09CA04	280630102		IRBESARTAN/A	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,174	4,87	4,87
C09CA04	296140103		IRBESARTAN/T	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	TE	28,00	0,174	4,87	4,87
C09CA04	296140203		IRBESARTAN/T	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	TE	28,00	0,173	4,85	4,85
C09CA04	296140303		IRBESARTAN/T	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	TE	28,00	0,221	6,20	6,20
C09CA04	288980301		IRBOTENS	TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,221	6,20	6,20
C09CA04	288980201		IRBOTENS	TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28 (2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,171	4,78	4,78
C09CA04	292750204		IRVEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,165	4,96	4,96
C09CA04	292750304		IRVEN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,215	6,44	6,44
C09CA04	233880101		KARVEA	TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,244	6,83	4,57
C09CA04	233880201		KARVEA	TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	4,55
C09CA04	233880301		KARVEA	TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,354	9,92	5,79
C09CA04	300720202		KARVOFIL	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,215	6,44	6,44
C09CA04	300720102		KARVOFIL	TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,161	4,82	4,82
C09CA04	300850301		LUCIDEL	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,221	6,20	6,20
C09CA04	300850201		LUCIDEL	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,174	4,87	4,87
C09CA04	300850101		LUCIDEL	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,166	4,64	4,64
C09CA04	309770104		PIESITON	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,174	4,87	4,87

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09CA04	309770204		PIESITON	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,174	4,87	4,87
C09CA04	309770304		PIESITON	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,230	6,44	6,44
C09CA04	309770303		PIESITON	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,221	6,20	6,20
C09CA04	309770203		PIESITON	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,173	4,85	4,85
C09CA04	309770103		PIESITON	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,174	4,87	4,87
C09CA04	292860201		ROVERIN	F.C.TAB	300MG/TAB (Γεν	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,215	6,44	6,44
C09CA04	292860101		ROVERIN	F.C.TAB	150MG/TAB (Γεν	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,165	4,96	4,96
C09CA06	**CANDESARTAN CILEXETIL**														
C09CA06	236610301		ATACAND	TAB	8MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	0,367	5,14	2,89
C09CA06	236610502		ATACAND	TAB	32MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	0,384	5,38	2,89
C09CA06	236610401		ATACAND	TAB	16MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	0,293	4,10	2,49
C09CA06	285280102		CANDESARTAN	TAB	16MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	TE	28,00	0,177	4,97	4,97
C09CA06	285280202		CANDESARTAN	TAB	32MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	TE	28,00	0,220	6,16	6,16
C09CA06	277630305		FYRONEXE	TAB	16MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,178	5,33	5,33
C09CA06	277630405		FYRONEXE	TAB	32MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,220	6,60	6,60
C09CA06	277630205		FYRONEXE	TAB	8MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,210	6,30	6,30
C09CA07	**TELMISARTAN**														
C09CA07	238870202		MICARDIS	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,302	8,45	4,67
C09CA07	238870102		MICARDIS	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,222	6,23	4,97
C09CA07	238860102		PRITOR	TAB	40MG/TAB	Φ	B x28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER AG, LEVERKUSEN	1,000	TE	28,00	0,222	6,23	4,97
C09CA07	238860202		PRITOR	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER AG, LEVERKUSEN	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	4,67
C09CA07	301020202		TELMISARTAN	TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,173	4,85	4,85
C09CA07	301020302		TELMISARTAN	TAB	80MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,196	5,48	5,48
C09CA07	303050221		TELMISARTAN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	TE	30,00	0,161	4,83	4,83
C09CA07	303050321		TELMISARTAN	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	TE	30,00	0,190	5,69	5,69
C09CA07	294450202		TELMISARTAN/	TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,166	4,65	4,65
C09CA07	294450302		TELMISARTAN/	TAB	80MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,196	5,48	5,48
C09CA07	290330207		TELMISARTAN/	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,161	4,83	4,83
C09CA07	290330307		TELMISARTAN/	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,190	5,69	5,69
C09CA07	287910302		TESGRECO	TAB	80MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,196	5,48	5,48
C09CA07	287910202		TESGRECO	TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,166	4,65	4,65
C09CA08	**OLMESARTAN MEDOXOMIL**														
C09CA08	306980301		IPERTAS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	30,00	0,266	7,99	7,99
C09CA08	306980101		IPERTAS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	30,00	0,196	5,89	5,89
C09CA08	306980201		IPERTAS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	30,00	0,291	8,72	8,72
C09CA08	258710302		OLARTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,354	9,91	4,97
C09CA08	258710202		OLARTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,334	9,36	5,79
C09CA08	258710102		OLARTAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,215	6,01	5,61
C09CA08	288200302		OLMESARTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	1,000	TE	28,00	0,318	8,89	8,89
C09CA08	288200102		OLMESARTAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	1,000	TE	28,00	0,203	5,68	5,68

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09CA08	288200202		OLMESARTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	1,000	TE	28,00	0,300	8,41	8,41
C09CA08	305760102		OLMESARTAN/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	28,00	0,203	5,68	5,68
C09CA08	305760302		OLMESARTAN/	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	28,00	0,230	6,43	6,43
C09CA08	305760202		OLMESARTAN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	28,00	0,300	8,41	8,41
C09CA08	311160305		OLMESARTAN/	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,306	9,19	9,19
C09CA08	311160205		OLMESARTAN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,305	9,15	9,15
C09CA08	311160105		OLMESARTAN/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,205	6,16	6,16
C09CA08	258700302		OLMETEC	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,354	9,91	4,97
C09CA08	258700202		OLMETEC	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,334	9,36	5,79
C09CA08	258700102		OLMETEC	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,215	6,01	5,61
C09CA09 AZILSARTAN MEDOXOMIL															
C09CA09	301640301		EDARBI	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	0,907	25,41	4,67
C09CA09	301640202		EDARBI	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	0,574	16,07	4,97
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
C09CA03 VALSARTAN															
C09CA03	232870701		DIOVAN	ORAL.SOL	3MG/ML	Φ	FLx160 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,080	G	6,00	0,837	5,02	5,02
C09D -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης ΙΙ, Συνδυασμοί															
C09DA -Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτασίνης ΙΙ σε συνδυασμό με διουρητικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09DA01 LOSARTAN POTASSIUM,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C09DA01	279310203		CARDZAAR	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	TE	28,00	0,264	7,39	7,39
C09DA01	279310103		CARDZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	TE	28,00	0,259	7,24	7,24
C09DA01	292110304		CO-RABOLAN	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,264	7,39	7,39
C09DA01	292110204		CO-RABOLAN	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,233	6,53	6,53
C09DA01	274580103		FAXIVEN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,000	TE	28,00	0,259	7,24	7,24
C09DA01	292170302		HYPOZAR FORT	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS A.E.	1,000	TE	28,00	0,253	7,08	7,08
C09DA01	292170202		HYPOZAR FORT	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS A.E.	1,000	TE	28,00	0,259	7,24	7,24
C09DA01	285370103		HYSADRAC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	30,00	0,254	7,61	7,61
C09DA01	285370203		HYSADRAC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	30,00	0,259	7,76	7,76
C09DA01	230380103		HYZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	20,00	0,442	8,83	5,07
C09DA01	230380304		HYZAAR FORT	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	28,00	0,324	9,08	6,42
C09DA01	292990202		LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,236	3,31	3,31
C09DA01	292990205		LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,229	6,88	6,88
C09DA01	292990302		LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,439	6,15	6,15
C09DA01	285800104		LOROTENS PLU	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,259	7,24	7,24
C09DA01	300940102		LORTAMED PL	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	20,00	0,287	5,75	5,75
C09DA01	300940205		LORTAMED PL	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	14,00	0,289	4,04	4,04
C09DA01	284980102		LORTAZIL PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BT x30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,254	7,61	7,61
C09DA01	284980202		LORTAZIL PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,259	7,76	7,76
C09DA01	289950204		LOSALET PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,259	7,76	7,76

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DA01	289950104		LOSALET PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,254	7,61	7,61
C09DA01	279080104		LOSARB PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,254	7,61	7,61
C09DA01	279080204		LOSARB PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,259	7,76	7,76
C09DA01	277930206		LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	TE	30,00	0,229	6,88	6,88
C09DA01	277930306		LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	TE	30,00	0,259	7,76	7,76
C09DA01	301870202		LOZANEL PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx14 σε (PVC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,505	7,07	7,07
C09DA01	301870102		LOZANEL PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 σε (PVC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,291	4,08	4,08
C09DA01	275120104		MAXARTAN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	28,00	0,259	7,24	7,24
C09DA01	275120203		MAXARTAN	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	28,00	0,264	7,39	7,39
C09DA01	275120103		MAXARTAN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	28,00	0,259	7,24	7,24
C09DA01	288010304		MULTICLOP	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	TE	28,00	0,258	7,22	7,22
C09DA01	288010204		MULTICLOP	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	TE	28,00	0,233	6,53	6,53
C09DA01	274170202		PRESS-DOWN-	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	20,00	0,299	5,98	5,98
C09DA01	274170103		PRESS-DOWN-	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,254	7,61	7,61
C09DA01	280770102		SARTAFIN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	20,00	0,299	5,98	5,98
C09DA01	280770103		SARTAFIN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	0,267	7,48	7,48
C09DA02	**EPROSARTAN MESILATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09DA02	263700102		TEVETEN PLUS	F.C.TAB	(600+12,5)MG/TA	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	28,00	0,668	18,71	7,48
C09DA03	**VALSARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09DA03	282900301		AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	14,00	0,318	4,45	4,45
C09DA03	282900302		AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,225	6,31	6,31
C09DA03	282900102		AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,182	5,10	5,10
C09DA03	282900101		AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	14,00	0,214	2,99	2,99
C09DA03	247200201		CO-DALZAD	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,499	6,99	3,47
C09DA03	247200301		CO-DALZAD	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,394	5,51	3,15
C09DA03	247200101		CO-DALZAD	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,266	3,72	2,55
C09DA03	247200401		CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,829	11,61	3,74
C09DA03	247200501		CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,851	11,92	3,74
C09DA03	238890101		CO-DIOVAN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,266	3,72	2,55
C09DA03	238890201		CO-DIOVAN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,499	6,99	3,47
C09DA03	238890301		CO-DIOVAN	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,394	5,51	3,15
C09DA03	238890501		CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,851	11,92	3,74
C09DA03	238890401		CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,829	11,61	3,74
C09DA03	307810201		CO-VALSART/H	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	28,00	0,285	7,99	7,99
C09DA03	307810101		CO-VALSART/H	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	28,00	0,182	5,10	5,10
C09DA03	307810103		CO-VALSART/H	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,230	3,22	3,22
C09DA03	307810203		CO-VALSART/H	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,325	4,55	4,55
C09DA03	307810403		CO-VALSART/H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,539	7,54	7,54
C09DA03	307810401		CO-VALSART/H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	28,00	0,386	10,80	10,80
C09DA03	297930301		VALSABEN PLU	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,225	6,75	6,75

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DA03	297930501		VALSABEN PLU	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,431	12,92	12,92
C09DA03	297930302		VALSABEN PLU	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,268	3,75	3,75
C09DA03	297930502		VALSABEN PLU	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,554	7,75	7,75
C09DA03	297930202		VALSABEN PLU	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,325	4,55	4,55
C09DA03	297930402		VALSABEN PLU	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,539	7,54	7,54
C09DA03	297930201		VALSABEN PLU	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,248	7,43	7,43
C09DA03	297930401		VALSABEN PLU	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,399	11,98	11,98
C09DA03	297930102		VALSABEN PLU	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,230	3,22	3,22
C09DA03	297930101		VALSABEN PLU	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,182	5,47	5,47
C09DA03	280950202		VALSARTAN +	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	28,00	0,285	7,99	7,99
C09DA03	280950102		VALSARTAN +	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	28,00	0,182	5,10	5,10
C09DA03	302260303		VALSARTAN HC	F.C.TAB	(320 + 25)MG/TA	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	14,00	0,554	7,75	7,75
C09DA03	302260106		VALSARTAN HC	F.C.TAB	(160 + 12,5)MG/T	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,285	8,55	8,55
C09DA03	302260103		VALSARTAN HC	F.C.TAB	(160 + 12,5)MG/T	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	14,00	0,325	4,55	4,55
C09DA03	302260306		VALSARTAN HC	F.C.TAB	(320 + 25)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,288	8,64	8,64
C09DA03	302260203		VALSARTAN HC	F.C.TAB	(320 + 12,5)MG/T	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	14,00	0,539	7,54	7,54
C09DA03	302260206		VALSARTAN HC	F.C.TAB	(320 + 12,5)MG/T	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	14,00	0,827	11,58	11,58
C09DA03	288420306		VALSARTAN+H	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,225	6,31	6,31
C09DA03	288420506		VALSARTAN+H	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,445	12,46	12,46
C09DA03	288420106		VALSARTAN+H	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,182	5,10	5,10
C09DA03	288420406		VALSARTAN+H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,412	11,54	11,54
C09DA03	288420206		VALSARTAN+H	F.C.TAB	(160+12.5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,284	7,94	7,94
C09DA03	294070202		ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx30 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,248	7,43	7,43
C09DA03	294070101		ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	14,00	0,237	3,32	3,32
C09DA03	294070402		ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx30 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,386	11,58	11,58
C09DA03	294070401		ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	14,00	0,539	7,54	7,54
C09DA03	294070201		ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	14,00	0,325	4,55	4,55
C09DA03	294070102		ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,182	5,47	5,47
C09DA03	294070301		ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	160+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	14,00	0,318	4,45	4,45
C09DA03	294070501		ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	14,00	0,554	7,75	7,75
C09DA03	294070502		ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,412	12,35	12,35
C09DA03	300390404		ZENCIL	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,539	7,54	7,54
C09DA03	300390401		ZENCIL	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,539	7,54	7,54
C09DA03	300390205		ZENCIL	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,256	7,17	7,17
C09DA03	300390101		ZENCIL	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,239	3,35	3,35
C09DA03	300390102		ZENCIL	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (PCTTF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,182	5,10	5,10
C09DA03	300390201		ZENCIL	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,325	4,55	4,55
C09DA03	300390202		ZENCIL	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 (PCTTF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,256	7,17	7,17
C09DA03	300390302		ZENCIL	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (PCTTF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,225	6,31	6,31
C09DA03	300390405		ZENCIL	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,386	10,80	10,80

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DA03	300390505		ZENCIL	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,411	11,52	11,52
C09DA03	300390504		ZENCIL	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,554	7,75	7,75
C09DA03	300390305		ZENCIL	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,225	6,31	6,31
C09DA03	300390106		ZENCIL	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,182	5,10	5,10
C09DA03	300390304		ZENCIL	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,279	3,91	3,91
C09DA03	300390204		ZENCIL	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,325	4,55	4,55
C09DA03	300390105		ZENCIL	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,239	3,35	3,35
C09DA03	300390501		ZENCIL	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,554	7,75	7,75
C09DA03	300390502		ZENCIL	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (PCTTF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,411	11,52	11,52
C09DA03	300390301		ZENCIL	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,279	3,91	3,91
C09DA03	300390402		ZENCIL	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 (PCTTF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,386	10,80	10,80
C09DA04	**IRBESARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09DA04	239670201		COAPROVEL	TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	5,59
C09DA04	239670502		COAPROVEL	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	5,56
C09DA04	239670101		COAPROVEL	TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	TE	28,00	0,273	7,63	4,77
C09DA04	305080203		CONVERIDE	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,184	5,52	5,52
C09DA04	305080103		CONVERIDE	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,172	5,15	5,15
C09DA04	305080303		CONVERIDE	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,177	5,32	5,32
C09DA04	292950201		IRBEGEN PLUS	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,202	6,06	6,06
C09DA04	292950301		IRBEGEN PLUS	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,202	6,06	6,06
C09DA04	292950101		IRBEGEN PLUS	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,172	5,15	5,15
C09DA04	290280101		IRBEPRESS PLU	TAB	(150+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,172	5,15	5,15
C09DA04	290280201		IRBEPRESS PLU	TAB	(300+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,202	6,06	6,06
C09DA04	290280301		IRBEPRESS PLU	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,202	6,06	6,06
C09DA04	289230302		IRBESARTAN H	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,209	5,84	5,84
C09DA04	289230202		IRBESARTAN H	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,209	5,84	5,84
C09DA04	289230102		IRBESARTAN H	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,177	4,96	4,96
C09DA04	302900502		IRBESARTAN H	F.C.TAB	300+25MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,250	7,00	7,00
C09DA04	302900202		IRBESARTAN H	TAB	300+12,5MG/TAB	(Φ)	BTx28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,212	5,93	5,93
C09DA04	302900102		IRBESARTAN H	TAB	150+12,5MG/TAB	(Φ)	BTx28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,146	4,08	4,08
C09DA04	296460305		IRBESARTAN/H	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	TE	28,00	0,209	5,84	5,84
C09DA04	296460205		IRBESARTAN/H	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	TE	28,00	0,209	5,84	5,84
C09DA04	296460105		IRBESARTAN/H	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	TE	28,00	0,177	4,96	4,96
C09DA04	298380109		IRBESARTAN+H	TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 (σε AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,177	4,96	4,96
C09DA04	298380209		IRBESARTAN+H	TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 (σε AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,209	5,84	5,84
C09DA04	298380309		IRBESARTAN+H	TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (σε AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,209	5,84	5,84
C09DA04	288990201		IRBOTENS PLU	TAB	(300+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,202	6,06	6,06
C09DA04	288990101		IRBOTENS PLU	TAB	(150+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,172	5,15	5,15
C09DA04	288990301		IRBOTENS PLU	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,202	6,06	6,06
C09DA04	244700502		KARVEZIDE	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	5,56

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DA04	244700201		KARVEZIDE	TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	5,59
C09DA04	244700101		KARVEZIDE	TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	4,77
C09DA04	287640302		LARTOKAZ	TAB	(300+25)MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,209	5,84	5,84
C09DA04	287640202		LARTOKAZ	TAB	(300+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,209	5,84	5,84
C09DA04	287640102		LARTOKAZ	TAB	(150+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,177	4,96	4,96
C09DA04	301400201		LUCIDEL PLUS	F.C.TAB	(300+12.5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,209	5,84	5,84
C09DA04	301400301		LUCIDEL PLUS	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,209	5,84	5,84
C09DA04	301400101		LUCIDEL-PLUS	F.C.TAB	(150+12.5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,177	4,96	4,96
C09DA04	309780321		PIESITON-R	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,209	5,84	5,84
C09DA04	309780206		PIESITON-R	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,209	5,84	5,84
C09DA04	309780106		PIESITON-R	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,177	4,96	4,96
C09DA04	309780121		PIESITON-R	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,177	4,96	4,96
C09DA04	309780221		PIESITON-R	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,209	5,84	5,84
C09DA04	299220101		ROVERIN PLUS	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,172	5,15	5,15
C09DA04	299220201		ROVERIN PLUS	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,202	6,06	6,06
C09DA04	299220301		ROVERIN PLUS	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,202	6,06	6,06
C09DA06	**CANDESARTAN CILEXETIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09DA06	243270202		ATACAND PLUS	TAB	(16+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	0,322	4,51	2,65
C09DA06	243270304		ATACAND PLUS	TAB	(32+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	28,00	0,579	16,21	7,48
C09DA06	243270404		ATACAND PLUS	TAB	(32+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	28,00	0,545	15,26	7,48
C09DA06	283860207		FYRONEXE PLU	TAB	(16+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,189	5,68	5,68
C09DA06	283860305		FYRONEXE PLU	TAB	(32 + 12,5)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,365	10,94	10,94
C09DA06	283860405		FYRONEXE PLU	TAB	(32 + 25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,343	10,29	10,29
C09DA07	**TELMISARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09DA07	306810202		ACTELSAR HCT	TAB	(80+12,5)mg/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,227	6,37	6,37
C09DA07	306810301		ACTELSAR HCT	TAB	(80+25) mg/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,229	6,42	6,42
C09DA07	258150202		MICARDISPLUS	TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,349	9,78	5,10
C09DA07	258150302		MICARDISPLUS	TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,353	9,88	6,42
C09DA07	257580202		PRITORPLUS	TAB	(80+12,5) MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER AG, LEVERKUSEN	1,000	TE	28,00	0,330	9,23	5,10
C09DA07	257580302		PRITORPLUS	TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER AG, LEVERKUSEN	1,000	TE	28,00	0,330	9,23	6,42
C09DA07	304050102		TELMISARTAN	TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,227	6,37	6,37
C09DA07	304050202		TELMISARTAN	TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,229	6,42	6,42
C09DA07	302610204		TELMISARTAN	C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,220	6,60	6,60
C09DA07	302610304		TELMISARTAN	F.C.TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,222	6,66	6,66
C09DA08	**OLMESARTAN MEDOXOMIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09DA08	308110201		CO-IPERTAS	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ A.E.	1,000	TE	30,00	0,295	8,85	8,85
C09DA08	308110101		CO-IPERTAS	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ A.E.	1,000	TE	30,00	0,295	8,85	8,85
C09DA08	308110401		CO-IPERTAS	F.C.TAB	(40+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ A.E.	1,000	TE	30,00	0,323	9,70	9,70
C09DA08	308110301		CO-IPERTAS	F.C.TAB	(40+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ A.E.	1,000	TE	30,00	0,323	9,70	9,70
C09DA08	269230103		OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,334	9,36	7,48

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DA08	269230203		OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,341	9,54	6,20
C09DA08	269230302		OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(40+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,374	10,46	6,79
C09DA08	269230402		OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(40+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,374	10,46	6,79
C09DA08	305770302		OLMESARTAN	F.C.TAB	(40+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,242	6,79	6,79
C09DA08	305770402		OLMESARTAN	F.C.TAB	(40+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,242	6,79	6,79
C09DA08	305770202		OLMESARTAN	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,221	6,20	6,20
C09DA08	305770102		OLMESARTAN	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,306	8,58	8,58
C09DA08	307260112		OLMESARTAN+	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,295	8,85	8,85
C09DA08	307260412		OLMESARTAN+	F.C.TAB	(40+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,323	9,70	9,70
C09DA08	307260312		OLMESARTAN+	F.C.TAB	(40+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,323	9,70	9,70
C09DA08	307260212		OLMESARTAN+	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,295	8,85	8,85
C09DA08	269240203		OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,341	9,54	6,20
C09DA08	269240103		OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,334	9,36	7,48
C09DA08	269240402		OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(40+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,374	10,46	6,79
C09DA08	269240302		OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(40+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,374	10,46	6,79
C09DA09 CHLORTALIDONE, AZILSARTAN MEDOXOMIL															
C09DA09	309270102		EDARCLOR	F.C.TAB	(40+12,5)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	0,574	16,07	6,79
C09DA09	309270202		EDARCLOR	F.C.TAB	(40+25)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	0,614	17,18	6,79
C09DB -Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτασίνης ΙΙ σε συνδυασμό με αποκλειστές διαύλων ασβεστίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09DB01 AMLODIPINE,VALSARTAN															
C09DB01	313850302		AMLODIPINE +	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	28,00	0,397	11,11	11,11
C09DB01	313850202		AMLODIPINE +	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	28,00	0,389	10,88	10,88
C09DB01	276380203		COPALIA	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,482	13,50	13,50
C09DB01	276380303		COPALIA	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,492	13,77	13,77
C09DB01	276390303		EXFORGE	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,492	13,77	13,77
C09DB01	276390203		EXFORGE	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,482	13,50	13,50
C09DB01	310200104		VALSIMIA	F.C.TAB	(5+80)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,393	11,79	11,79
C09DB01	310200204		VALSIMIA	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,383	11,48	11,48
C09DB01	310200304		VALSIMIA	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,394	11,82	11,82
C09DB02 OLMESARTAN MEDOXOMIL,AMLODIPINE BESYLATE															
C09DB02	279370102		ORIZAL	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,721	20,19	17,25
C09DB02	279370202		ORIZAL	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,745	20,86	17,25
C09DB02	279370302		ORIZAL	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,804	22,50	17,25
C09DB02	279380302		SEVIKAR	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,806	22,57	17,25
C09DB02	279380202		SEVIKAR	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,745	20,86	17,25
C09DB02	279380102		SEVIKAR	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,733	20,52	17,25
C09DB04 TELMISARTAN,AMLODIPINE															
C09DB04	296630302		TWYNSTA	TAB	(80+5)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,714	19,98	17,25
C09DB04	296630402		TWYNSTA	TAB	(80+10)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,746	20,90	17,25

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DB04	296630102		TWYNSTA	TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,626	17,53	17,25
C09DB07 CANDESARTAN, AMLODIPINE															
C09DB07	303310302		CARAMLO	TAB	(16+10) MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,439	12,30	12,30
C09DB07	303310102		CARAMLO	TAB	(8+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,295	8,27	8,27
C09DX -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης II, άλλοι συνδυασμοί															
G01 Για τη θεραπεία της ιδιοπαθούς υπέρτασης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09DX01 AMLODIPINE,VALSARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C09DX01	291930302		COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/T	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,648	18,14	18,14
C09DX01	291930402		COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,804	22,50	22,50
C09DX01	291930102		COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,648	18,14	18,14
C09DX01	291930502		COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	1,289	36,09	22,96
C09DX01	291930202		COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)M	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,749	20,96	20,96
C09DX01	291940402		EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,804	22,50	22,50
C09DX01	291940302		EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/T	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,649	18,18	18,18
C09DX01	291940102		EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,648	18,14	18,14
C09DX01	291940202		EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)M	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,749	20,96	20,96
C09DX01	291940502		EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	1,289	36,09	22,96
C09DX03 OLMESARTAN MEDOXOMIL, AMLODIPINE, HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C09DX03	292210202		ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(40+5+12,5)MG/T	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,822	23,01	22,96
C09DX03	292210102		ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(20+5+12,5)MG/T	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,819	22,92	22,92
C09DX03	292210302		ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(40+10+12,5)MG/	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,813	22,77	22,77
C09DX03	292210502		ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(40+10+25)MG/T	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,813	22,77	22,77
C09DX03	292210402		ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(40+5+25)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,822	23,01	22,96
C09DX03	292220102		SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(20+5+12,5)MG/T	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	1,000	TE	28,00	0,819	22,92	22,92
C09DX03	292220302		SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(40+10+12,5)MG/	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	1,000	TE	28,00	0,813	22,77	22,77
C09DX03	292220402		SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(40+5+25)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	1,000	TE	28,00	0,822	23,01	22,96
C09DX03	292220502		SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(40+10+25)MG/T	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	1,000	TE	28,00	0,813	22,77	22,77
C09DX03	292220202		SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(40+5+12,5)MG/T	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	1,000	TE	28,00	0,822	23,01	22,96
G02 Για τη θεραπεία της συμπτωματικής χρόνιας καρδιακής ανεπάρκειας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09DX04 VALSARTAN,SACUBITRIL															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε συμπτωματική καρδιακή ανεπάρκεια σταδίου II-IV κατά NYHA με κλάσμα εξώθησης αριστερής κοιλίας 35% ή μικρότερο και οι οποίοι είναι συμπτωματικοί υπό αγωγή με μέγιστη ανεκτή δόση ΑΜΕΑ ή ανταγωνιστή της αγγειοτασίνης II σε συνδυασμό με διουρητικό. Απαραίτητη προϋπόθεση η έναρξη θεραπείας να γίνεται από καρδιολόγο.															
C09DX04	312910302		ENTRESTO	F.C.TAB	(97+103)MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	28,00	5,080	142,25	142,25
C09DX04	312910101		ENTRESTO	F.C.TAB	(24+26)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	14,00	5,227	73,18	71,88
C09DX04	312910202		ENTRESTO	F.C.TAB	(49+51)MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	28,00	5,088	142,47	142,47
C09DX04	314230101		NEPARVIS	F.C.TAB	(24+26)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	14,00	5,227	73,18	71,88
C09DX04	314230202		NEPARVIS	F.C.TAB	(49+51)MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	28,00	5,088	142,47	142,47
C09DX04	314230302		NEPARVIS	F.C.TAB	(97+103)MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	28,00	5,080	142,25	142,25
C09X -Άλλοι Παράγοντες Δρώντες στο Σύστημα Ρενίνης-Αγγειοτασίνης															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09XA -Αναστολείς ρενίνης															
G01 -Αναστολείς ρενίνης, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09XA02 ALISKIREN															
C09XA02	280100212		RASILEZ	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NODEN PHARMA DAC, I	1,000	TE	28,00	0,841	23,56	18,29
C09XA02	280100112		RASILEZ	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NODEN PHARMA DAC, I	1,000	TE	28,00	0,648	18,14	18,14
G02 -Αναστολείς ρενίνης σε συνδυασμό με διουρητικό															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09XA52 ALISKIREN,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C09XA52	286890412		RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NODEN PHARMA DAC, I	1,000	TE	28,00	0,934	26,14	23,79
C09XA52	286890112		RASILEZ HCT	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NODEN PHARMA DAC, I	1,000	TE	28,00	0,744	20,84	20,84
C09XA52	286890312		RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NODEN PHARMA DAC, I	1,000	TE	28,00	0,884	24,74	23,79
C10 -ΥΠΟΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
C10A -Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες, Αμιγείς															
C10AA -Αναστολείς της αναγωγάσης του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου A (HMG CoA)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C10AA04 FLUVASTATIN SODIUM															
C10AA04	224590301		LESCOL XL 80	PR.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	28,00	0,205	5,75	5,75
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10AA01 SIMVASTATIN															
C10AA01	254550402		ANTICHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	254550303		ANTICHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	60,00	0,249	14,92	14,92
C10AA01	254550201		ANTICHOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	10,00	0,069	0,69	0,69
C10AA01	254550302		ANTICHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,249	7,47	7,47
C10AA01	255240102		ARSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	1,000	TE	30,00	0,249	7,47	7,47
C10AA01	255240203		ARSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(3BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	254730303		BEVOSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	254730203		BEVOSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	1,000	TE	30,00	0,249	7,47	7,47
C10AA01	250890103		EXTRASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,249	7,47	7,47
C10AA01	250890203		EXTRASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	292960101		FLUITIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMALINK ΙΑΤΡΙΚΑ-	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	272210203		GLIPAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	248770103		GOLDASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,331	9,92	9,92
C10AA01	244840303		IPRAMID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	245120303		KYMAZOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,249	7,47	7,47
C10AA01	245120402		KYMAZOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	206990503		LEPUR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	206990302		LEPUR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,249	7,47	7,47
C10AA01	268360304		LIP-DOWN	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	264230203		LIPEXAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	300960201		LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 10(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	10,00	0,405	4,05	4,05

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA01	300960202		LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	300960101		LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	10,00	0,280	2,80	2,80
C10AA01	300960102		LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	30,00	0,249	7,47	7,47
C10AA01	261480101		LIPOPRESS	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	30,00	0,249	7,47	7,47
C10AA01	261480201		LIPOPRESS	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	245400302		LIPOREX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	245400202		LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,249	7,47	7,47
C10AA01	244750203		LOWCHOLID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,249	7,47	7,47
C10AA01	244750303		LOWCHOLID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	266440103		LUSIMVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (3 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	262300103		NEZATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘΑΝΑ	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	245420302		NITASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	245260202		NORMOTHERI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,249	7,47	7,47
C10AA01	245260302		NORMOTHERI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	267770201		PLACOL SIMVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	10,00	0,446	4,46	4,46
C10AA01	267770203		PLACOL SIMVA	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	267770103		PLACOL SIMVA	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,249	7,47	7,47
C10AA01	267770101		PLACOL SIMVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	10,00	0,314	3,14	3,14
C10AA01	250760203		PRAVOSTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,249	6,97	6,97
C10AA01	250760303		PRAVOSTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,336	9,41	9,41
C10AA01	256100303		PRIACIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	256100203		PRIACIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,249	7,47	7,47
C10AA01	256100103		PRIACIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,083	2,49	2,49
C10AA01	262600103		PRIZELIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	256950202		RAPTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	256950102		RAPTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,249	7,47	7,47
C10AA01	262710102		RAVOSTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝ	1,000	TE	30,00	0,277	8,30	8,30
C10AA01	262710202		RAVOSTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝ	1,000	TE	30,00	0,325	9,74	9,74
C10AA01	250110102		REDUSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,249	7,47	7,47
C10AA01	250110202		REDUSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	257950202		SIMVALID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	257950102		SIMVALID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,249	7,47	7,47
C10AA01	259030103		SIMVAPROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	310420117		SIMVASTATIN/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	30,00	0,061	1,82	1,82
C10AA01	310420217		SIMVASTATIN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	30,00	0,249	7,47	7,47
C10AA01	310420317		SIMVASTATIN/	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	258120203		SIMVASTATIN/	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	258120103		SIMVASTATIN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	30,00	0,249	7,47	7,47
C10AA01	268100102		SIMVASTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	250040103		SIMVATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA01	250100202		SIVINAR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	250100102		SIVINAR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	30,00	0,249	7,47	7,47
C10AA01	209400402		SOTOVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	247860303		STASIVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	247860203		STASIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	60,00	0,249	14,92	14,92
C10AA01	246380202		STATINAL	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,249	7,47	7,47
C10AA01	246380302		STATINAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	259210103		STATIVER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	255790102		STATOSAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΞΙΑ ΕΛΛΑΣ Ε.Ε.	1,000	TE	30,00	0,249	7,47	7,47
C10AA01	260690202		STAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	260690103		STAZOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	1,000	TE	30,00	0,249	7,47	7,47
C10AA01	257980103		STERYLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHAREL ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠ	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	262290103		TREMITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIORESPOND ΕΤΑΙΡΕΙΑ	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	247920102		VASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,247	7,40	7,40
C10AA01	247920202		VASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	256910102		VELKASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(3BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	TE	30,00	0,249	7,47	7,47
C10AA01	256910202		VELKASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	253000202		VERISTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 30(3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	253000102		VERISTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,247	7,40	7,40
C10AA01	266430103		VERITRAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA01	197410101		ZOCOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	10,00	0,106	1,06	1,06
C10AA01	197410301		ZOCOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	10,00	0,504	5,04	3,10
C10AA01	197410201		ZOCOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	10,00	0,431	4,31	2,48
C10AA01	247870201		ZUROCID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ST	1,000	TE	10,00	0,280	2,80	2,80
C10AA01	247870302		ZUROCID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ST	1,000	TE	30,00	0,337	10,10	10,10
C10AA02	**LOVASTATIN**														
C10AA02	226470102		LOVATEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	30,00	0,162	4,87	4,87
C10AA02	232050202		LOVATOP	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA03	**PRAVASTATIN SODIUM**														
C10AA03	257650202		ASTO-CHOL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	TE	30,00	0,315	9,44	9,44
C10AA03	261340102		LIPOPRAV	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ.-ΚΑΡ	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA03	261340101		LIPOPRAV	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ.-ΚΑΡ	1,000	TE	14,00	0,357	5,00	5,00
C10AA03	202420102		MAXUDIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.MENARINI INDUSTRIE	1,000	TE	14,00	0,291	4,07	3,47
C10AA03	202420301		MAXUDIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.MENARINI INDUSTRIE	1,000	TE	14,00	0,501	7,02	4,34
C10AA03	197670301		PRAVACHOL	TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	1,000	TE	14,00	0,500	7,00	4,34
C10AA03	197670102		PRAVACHOL	TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	1,000	TE	14,00	0,349	4,88	3,47
C10AA03	262990102		PRAVAFACT	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	1,000	TE	28,00	0,315	8,81	8,81
C10AA03	258000103		PRAVALIP	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,000	TE	28,00	0,232	6,49	6,49
C10AA03	258000202		PRAVALIP	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,000	TE	28,00	0,315	8,81	8,81
C10AA03	256120201		PRAVALONG	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	1,000	TE	14,00	0,396	5,55	5,55

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA03	251450202		PRAVANOX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	TE	30,00	0,315	9,44	9,44
C10AA03	257780203		PRAVIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	30,00	0,315	9,44	9,44
C10AA03	264790202		PRIVAST	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,315	9,44	9,44
C10AA03	264850202		VASTIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,315	9,44	9,44
C10AA04	**FLUVASTATIN SODIUM**														
C10AA04	224590201		LESCOL	CAPS	40MG/CAP	Φ	BTX14(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,426	5,97	4,34
C10AA05	**ATORVASTATIN CALCIUM TRIHYDRATE**														
C10AA05	261690202		ALTORAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	263910101		ANTORCIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,348	4,87	4,87
C10AA05	263910202		ANTORCIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,318	8,90	8,90
C10AA05	263910201		ANTORCIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,361	5,05	5,05
C10AA05	263910102		ANTORCIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	266350203		ARVASTATIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	266350303		ARVASTATIL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,317	8,87	8,87
C10AA05	266350103		ARVASTATIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	296610101		ATORCARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ & ΕΝΤΥ	1,000	TE	14,00	0,348	4,87	4,87
C10AA05	260460207		ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,319	9,56	9,56
C10AA05	260460107		ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	263790103		ATORGON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1,000	TE	14,00	0,348	4,87	4,87
C10AA05	267380201		ATORLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	14,00	0,362	5,07	5,07
C10AA05	267380101		ATORLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	14,00	0,348	4,87	4,87
C10AA05	267380202		ATORLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	0,318	8,91	8,91
C10AA05	267380102		ATORLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	301150101		ATORMAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	301160101		ATORPLUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	302000101		ATORSILD	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	302000201		ATORSILD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	TE	28,00	0,318	8,89	8,89
C10AA05	263890202		ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,320	9,59	9,59
C10AA05	263890102		ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	263890201		ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,364	5,09	5,09
C10AA05	263890101		ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,348	4,87	4,87
C10AA05	261560201		ATORVAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,348	4,87	4,87
C10AA05	261560202		ATORVAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,315	9,46	9,46
C10AA05	261560102		ATORVAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	261560101		ATORVAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,348	4,87	4,87
C10AA05	279060206		ATORVALET	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	279060306		ATORVALET	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,320	9,59	9,59
C10AA05	260740211		ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	TE	30,00	0,288	8,65	8,65
C10AA05	260740111		ATORVANOX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	260740208		ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	TE	30,00	0,288	8,65	8,65

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA05	288190107		ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	288190207		ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	288190307		ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	315020206		ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	315020106		ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	315020306		ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	292200405		ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,318	9,54	9,54
C10AA05	292200105		ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	292200206		ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	292200305		ATORVASTATI	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,379	11,37	11,37
C10AA05	301570203		ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	301570303		ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	293680101		ATORZEM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,258	7,75	7,75
C10AA05	293680201		ATORZEM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	293680301		ATORZEM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,317	9,50	9,50
C10AA05	261420202		ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,348	4,87	4,87
C10AA05	261420304		ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,320	8,95	8,95
C10AA05	261420402		ATROST	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,580	8,12	8,12
C10AA05	261420403		ATROST	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,511	14,30	14,30
C10AA05	261420203		ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	261420103		ATROST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	261420302		ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,364	5,09	5,09
C10AA05	261420102		ATROST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,325	4,55	4,55
C10AA05	261110302		ATROSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	261110202		ATROSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	261110102		ATROSTEROL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	266280103		ATROVITA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	266280203		ATROVITA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	267910201		BIGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,348	4,87	4,87
C10AA05	267910205		BIGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	267910101		BIGER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,325	4,55	4,55
C10AA05	267910305		BIGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	30,00	0,320	9,59	9,59
C10AA05	267910105		BIGER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	267910301		BIGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,364	5,09	5,09
C10AA05	304730101		CARDIOSTYL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	304730201		CARDIOSTYL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	269940105		CARD-OK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	269940203		CARD-OK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	TE	14,00	0,342	4,79	4,79
C10AA05	269940205		CARD-OK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,315	9,46	9,46
C10AA05	269940103		CARD-OK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	TE	14,00	0,342	4,79	4,79

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA05	269570202		DANELIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝ	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	269570102		DANELIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝ	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	269120106		DELIPOST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	269120206		DELIPOST	F.C.TAB	40 mg/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	14,00	0,362	5,07	5,07
C10AA05	269120207		DELIPOST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,320	8,95	8,95
C10AA05	269120401		DELIPOST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	269120105		DELIPOST	F.C.TAB	20 mg/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	14,00	0,348	4,87	4,87
C10AA05	269260104		HOLISTEN	F.C.TAB	10 MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	269260204		HOLISTEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	269260101		HOLISTEN	F.C.TAB	10 MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,325	4,55	4,55
C10AA05	269260201		HOLISTEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,348	4,87	4,87
C10AA05	269260301		HOLISTEN	F.C.TAB	40mg/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,346	4,85	4,85
C10AA05	269260102		HOLISTEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,325	4,55	4,55
C10AA05	269260202		HOLISTEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,348	4,87	4,87
C10AA05	291570104		LAMBRINEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	291570204		LAMBRINEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	291570404		LAMBRINEX	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,564	16,92	16,92
C10AA05	291570304		LAMBRINEX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,320	9,60	9,60
C10AA05	293600103		LATROVIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	293600303		LATROVIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	28,00	0,317	8,87	8,87
C10AA05	293600203		LATROVIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	300100102		LIPICHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ.-ΚΑΡ	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	300100202		LIPICHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ.-ΚΑΡ	1,000	TE	30,00	0,320	9,60	9,60
C10AA05	300950103		LIPIGAN/MEDI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	14,00	0,348	4,87	4,87
C10AA05	300950203		LIPIGAN/MEDI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	14,00	0,360	5,04	5,04
C10AA05	300310201		LIPIMED	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	9,00
C10AA05	300310101		LIPIMED	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	234280202		LIPITOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,500	7,00	3,47
C10AA05	234280302		LIPITOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,500	7,00	4,34
C10AA05	234280102		LIPITOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,500	7,00	3,65
C10AA05	259720101		LIPODIAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	1,000	TE	14,00	0,348	4,87	4,87
C10AA05	259720201		LIPODIAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	1,000	TE	14,00	0,348	4,87	4,87
C10AA05	259720301		LIPODIAL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	1,000	TE	14,00	0,325	4,55	4,55
C10AA05	297030103		LIPOGEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ST	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	297030102		LIPOGEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ST	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	261240202		LIPOVAST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,318	8,90	8,90
C10AA05	261240102		LIPOVAST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	268810103		LORVATEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	268810203		LORVATEN	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	300330101		MEXITORY	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA05	300330201		MEXITORY	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	1,000	ΤΕ	28,00	0,320	8,95	8,95
C10AA05	298620303		MINOLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,317	9,50	9,50
C10AA05	298620103		MINOLIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	298620203		MINOLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	296420303		NELIBAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,320	9,60	9,60
C10AA05	296420103		NELIBAT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	296420203		NELIBAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	292930102		PROVICARD	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	292930202		PROVICARD	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	292930302		PROVICARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	290320206		RAFITIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	290320106		RAFITIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	270920608		ROTACOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,318	9,54	9,54
C10AA05	270920508		ROTACOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	270920408		ROTACOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	262500305		ROTOVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,320	8,96	8,96
C10AA05	262500205		ROTOVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	292130101		TORVACARD	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	4,55
C10AA05	292130403		TORVACARD	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,511	15,33	15,33
C10AA05	292130303		TORVACARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	292130301		TORVACARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	14,00	0,348	4,87	4,87
C10AA05	292130203		TORVACARD	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	292130103		TORVACARD	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	292130201		TORVACARD	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	14,00	0,348	4,87	4,87
C10AA05	315790305		TORVACARD N	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	315790206		TORVACARD N	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	315790106		TORVACARD N	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	315790105		TORVACARD N	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	315790205		TORVACARD N	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	288840303		TORVACHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,317	9,50	9,50
C10AA05	288840203		TORVACHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	288840103		TORVACHOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	280680103		TORVAPLUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	280680203		TORVAPLUS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	28,00	0,313	8,76	8,76
C10AA05	266240103		TORVASTIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	266240303		TORVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	1,000	ΤΕ	28,00	0,307	8,60	8,60
C10AA05	266240203		TORVASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	262410103		VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,320	9,59	9,59
C10AA05	262420105		XANATOR/SIEG	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,348	4,87	4,87
C10AA05	262420205		XANATOR/SIEG	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,364	5,09	5,09

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA05	262420106		XANATOR/SIEG	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	262420206		XANATOR/SIEG	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	1,000	TE	28,00	0,320	8,96	8,96
C10AA05	292920202		XOLISTER-ALL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	292920302		XOLISTER-ALL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	292920102		XOLISTER-ALL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	8,00
C10AA05	307650201		ZARASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	307650101		ZARASTIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,59
C10AA05	234590202		ZARATOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	14,00	0,643	9,00	3,47
C10AA05	234590302		ZARATOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	14,00	0,773	10,82	4,34
C10AA05	234590102		ZARATOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	14,00	0,365	5,11	3,65
C10AA07	**ROSUVASTATIN CALCIUM**														
C10AA07	303130104		CELMANTIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,267	8,01	8,01
C10AA07	303130404		CELMANTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,776	23,28	23,28
C10AA07	303130204		CELMANTIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,451	13,54	13,54
C10AA07	303130304		CELMANTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,635	19,06	19,06
C10AA07	258670302		CRESTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	1,356	18,98	4,34
C10AA07	258670202		CRESTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	1,110	15,54	3,47
C10AA07	258670102		CRESTOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	0,788	11,03	3,65
C10AA07	258670402		CRESTOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	0,338	4,73	2,96
C10AA07	318830106		EXTRATOR-S	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,294	8,82	8,82
C10AA07	318830206		EXTRATOR-S	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,451	13,54	13,54
C10AA07	318830406		EXTRATOR-S	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,776	23,28	23,28
C10AA07	318830306		EXTRATOR-S	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,635	19,06	19,06
C10AA07	314580401		GROSERA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	28,00	0,776	21,72	21,72
C10AA07	314580201		GROSERA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	28,00	0,451	12,62	12,62
C10AA07	314580101		GROSERA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	28,00	0,295	8,27	8,27
C10AA07	314580301		GROSERA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	28,00	0,635	17,78	17,78
C10AA07	313580403		HOLESTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,776	23,28	23,28
C10AA07	313580203		HOLESTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,451	13,54	13,54
C10AA07	313580303		HOLESTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,635	19,06	19,06
C10AA07	313580103		HOLESTATIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,296	8,89	8,89
C10AA07	309130403		PLATOREL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,776	23,28	23,28
C10AA07	309130103		PLATOREL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,294	8,82	8,82
C10AA07	309130203		PLATOREL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,451	13,54	13,54
C10AA07	309130303		PLATOREL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,635	19,06	19,06
C10AA07	313040201		ROSUBEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,451	12,62	12,62
C10AA07	313040301		ROSUBEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,635	17,78	17,78
C10AA07	313040101		ROSUBEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,295	8,27	8,27
C10AA07	313040401		ROSUBEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,776	21,72	21,72
C10AA07	313370301		ROSUVAL/HER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	30,00	0,635	19,06	19,06

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA07	313370201		ROSUVAL/HER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	30,00	0,451	13,54	13,54
C10AA07	313370401		ROSUVAL/HER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	30,00	0,776	23,28	23,28
C10AA07	313370101		ROSUVAL/HER	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	30,00	0,296	8,89	8,89
C10AA07	311200201		ROSUVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	14,00	0,513	7,18	7,18
C10AA07	311200301		ROSUVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	14,00	0,721	10,10	10,10
C10AA07	311200203		ROSUVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	28,00	0,451	12,62	12,62
C10AA07	311200101		ROSUVASTATI	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	14,00	0,219	3,07	3,07
C10AA07	311200103		ROSUVASTATI	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	28,00	0,193	5,41	5,41
C10AA07	311200403		ROSUVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	28,00	0,776	21,72	21,72
C10AA07	311200303		ROSUVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	28,00	0,635	17,78	17,78
C10AA07	311200401		ROSUVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	14,00	0,882	12,35	12,35
C10AA07	311350302		ROSUVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	14,00	0,721	10,10	10,10
C10AA07	311350202		ROSUVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	14,00	0,513	7,18	7,18
C10AA07	311350102		ROSUVASTATI	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	14,00	0,335	4,69	4,69
C10AA07	311350104		ROSUVASTATI	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,296	8,89	8,89
C10AA07	311350402		ROSUVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	14,00	0,882	12,35	12,35
C10AA07	311350204		ROSUVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,451	13,54	13,54
C10AA07	311350304		ROSUVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,635	19,06	19,06
C10AA07	311350404		ROSUVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,776	23,28	23,28
C10AA07	307710307		ROSUVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,635	19,06	19,06
C10AA07	307710407		ROSUVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,776	23,28	23,28
C10AA07	307710107		ROSUVASTATI	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,295	8,85	8,85
C10AA07	307710207		ROSUVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,451	13,54	13,54
C10AA07	311820301		ROSUVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,635	19,06	19,06
C10AA07	311820101		ROSUVASTATI	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,294	8,82	8,82
C10AA07	311820401		ROSUVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,776	23,28	23,28
C10AA07	311820201		ROSUVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,451	13,54	13,54
C10AA07	307140104		ROSUVASTATI	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,193	5,80	5,80
C10AA07	307140403		ROSUVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,776	23,28	23,28
C10AA07	307140303		ROSUVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,635	19,06	19,06
C10AA07	307140204		ROSUVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,451	13,54	13,54
C10AA07	297190402		VENEX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,837	11,72	11,72
C10AA07	297190102		VENEX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,337	4,72	4,72
C10AA07	297190302		VENEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,721	10,10	10,10
C10AA07	297190202		VENEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,450	6,30	6,30
C10AA07	315160103		ZIRCOS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,295	8,85	8,85
C10AA07	315160203		ZIRCOS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,451	13,54	13,54
C10AA07	315160303		ZIRCOS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,635	19,06	19,06
C10AA07	314100401		ZIRUS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,882	12,35	12,35
C10AA07	314100103		ZIRUS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,295	8,27	8,27

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA07	314100101		ZIRUS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,335	4,69	4,69
C10AA07	314100403		ZIRUS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,776	21,72	21,72
C10AA07	314100201		ZIRUS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,513	7,18	7,18
C10AA07	314100203		ZIRUS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,451	12,62	12,62
C10AA07	314100301		ZIRUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,721	10,10	10,10
C10AA07	314100303		ZIRUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,635	17,78	17,78
C10AA08 PITAVASTATIN															
C10AA08	284410303		LIVAZO	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,583	17,50	9,42
C10AA08	284410103		LIVAZO	F.C.TAB	2MG/TAB(Νεα δρ	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,996	29,89	9,42
C10AA08	284410203		LIVAZO	F.C.TAB	4MG/TAB(Νεα δρ	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	1,422	42,66	9,42
C10AA08	300480103		PITAVA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,996	29,89	9,42
C10AA08	300480303		PITAVA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,583	17,50	9,42
C10AA08	300480203		PITAVA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	1,422	42,66	9,42
C10AB -Φιβράτες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C10AB02 BEZAFIBRATE															
C10AB02	164740201		BEZALIP	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,600	G	20,00	0,291	5,82	5,82
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10AB04 GEMFIBROZIL															
C10AB04	208930101		FIBROLIP	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	15,00	0,296	4,44	4,44
C10AB04	223060101		LISOLIP	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,200	G	15,00	0,296	4,44	4,44
C10AB04	189550301		LOPID	F.C.TAB	900MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	15,00	0,398	5,97	2,50
C10AB04	189550201		LOPID	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	15,00	0,427	6,41	2,50
C10AB05 FENOFIBRATE															
C10AB05	280670101		FENOBRAT	CAPS	160MG/CAP	Φ	BT x 30 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	TE	30,00	0,164	4,91	4,91
C10AB05	225170704		LIPIDIL (NT)	F.C.TAB	145MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	30,00	0,235	7,06	5,00
C10AC -Δεσμευτικά των χολικών οξέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10AC04 COLESEVELAM HYDROCHLORIDE															
C10AC04	279050103		CHOLESTAGEL	F.C.TAB	625MG/TAB	Φ	Φιάλη HDPEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	3,750	G	30,00	4,476	134,27	134,27
C10AX -Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10AX09 EZETIMIBE															
C10AX09	316770102		DELIPID	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,010	G	30,00	0,797	23,91	23,91
C10AX09	314430107		EREZEL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,010	G	30,00	0,797	23,91	23,91
C10AX09	314430103		EREZEL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,010	G	30,00	0,797	23,91	23,91
C10AX09	305070114		EZETIMIBE/MY	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	30,00	0,797	23,91	23,91
C10AX09	305070112		EZETIMIBE/MY	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	14,00	0,903	12,64	12,64
C10AX09	305200106		EZETIMIBE/SA	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	30,00	0,797	23,91	23,91
C10AX09	258590117		EZETROL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,010	G	14,00	0,941	13,17	11,16
C10AX09	258590113		EZETROL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,010	G	20,00	1,388	27,77	15,94

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AX09	313830102		ZETIRAF	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	28,00	0,812	22,74	22,74
C10AX09	313830103		ZETIRAF	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	30,00	0,797	23,91	23,91
C10B -Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες σε Συνδυασμούς															
C10BA -Αναστολείς της αναγωγάσης του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου A (HMG CoA) σε συνδυασμό με άλλους υπολιπιδαιμικούς παράγοντες															
G01 EZETIMIBE, SIMVASTATIN															
Περιορισμός: Μετά από θεραπεία τριμήνου στη μέγιστη ανεκτή δόση της περιεχόμενης στατίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10BA02 EZETIMIBE,SIMVASTATIN															
C10BA02	314910303		CILDAR PLUS	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	28,00	1,140	31,91	31,91
C10BA02	314910203		CILDAR PLUS	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	28,00	1,080	30,23	30,23
C10BA02	314910103		CILDAR PLUS	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	28,00	1,049	29,36	29,36
C10BA02	312640302		EZETIMIBE+SI	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	1,103	33,10	33,10
C10BA02	312640202		EZETIMIBE+SI	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	1,046	31,37	31,37
C10BA02	312640103		EZETIMIBE+SI	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	1,015	30,45	30,45
C10BA02	265020306		INEGY	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	TE	28,00	1,753	49,09	46,81
C10BA02	265020206		INEGY	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	TE	28,00	1,661	46,52	46,52
C10BA02	265020305		INEGY	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	TE	28,00	1,753	49,09	46,81
C10BA02	265020106		INEGY	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	TE	28,00	1,613	45,17	45,17
C10BA02	314740204		JAVIPREN	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	1,046	31,37	31,37
C10BA02	314740304		JAVIPREN	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	1,103	33,10	33,10
C10BA02	314740104		JAVIPREN	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	1,015	30,45	30,45
G02 PRAVASTATIN, FENOFIBRATE															
Περιορισμός: Μετά από θεραπεία τριμήνου στη μέγιστη ανεκτή δόση της περιεχόμενης στατίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10BA03 PRAVASTATIN, FENOFIBRATE															
C10BA03	300470104		PRAVAFENIX	CAPS	40MG+160MG/C	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES SMB S.A	1,000	TE	30,00	0,675	20,25	20,25
G03 FENOFIBRATE, SIMVASTATIN															
Περιορισμός: Μετά από θεραπεία τριμήνου στη μέγιστη ανεκτή δόση της περιεχόμενης στατίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10BA04 FENOFIBRATE,SIMVASTATIN															
C10BA04	306010202		CHOLIB	F.C.TAB	(145+40)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PRODUCTS LTD,	1,000	TE	30,00	0,439	13,17	11,74
C10BA04	306010102		CHOLIB	F.C.TAB	(145+20)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PRODUCTS LTD,	1,000	TE	30,00	0,361	10,82	10,82
G04 EZETIMIBE, ATORVASTATIN															
Περιορισμός: Μετά από θεραπεία τριμήνου στη μέγιστη ανεκτή δόση της περιεχόμενης στατίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10BA05 EZETIMIBE, ATORVASTATIN															
C10BA05	306310102		LIPTRUZET	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP AND DO	1,000	TE	30,00	1,719	51,57	50,02
C10BA05	306310302		LIPTRUZET	F.C.TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP AND DO	1,000	TE	30,00	1,548	46,44	46,44
C10BA05	306310202		LIPTRUZET	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP AND DO	1,000	TE	30,00	1,695	50,85	50,02
C10BX - Αναστολείς της αναγωγάσης του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου A (HMG CoA), άλλοι συνδυασμοί															
G01 Συνδυασμός Αμλοδιπίνης, Ατορβαστατίνης															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10BX03 AMLODIPINE, ATORVASTATIN															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο όταν ο ασθενής είναι ρυθμισμένος σε υφιστάμενη αγωγή με τις δύο επιμέρους δραστικές ουσίες και στην ίδια δόση για τουλάχιστον 3 μήνες.															
C10BX03	304440201		ZARVALOR	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	1,000	TE	30,00	0,214	6,42	6,42
C10BX03	304440101		ZARVALOR	F.C.TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	1,000	TE	30,00	0,208	6,25	6,25
G02 Συνδυασμός Ακετυλοσαλικυλικού οξέος, Ατορβαστατίνης, Ραμιπρίλης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10BX06 ACETYLSALICYLIC ACID, ATORVASTATIN, RAMIPRIL															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο όταν ο ασθενής είναι ρυθμισμένος σε υφιστάμενη αγωγή με τις τρεις επιμέρους δραστικές ουσίες και στην ίδια δόση για τουλάχιστον 3 μήνες.															
C10BX06	304930303		TRINOMIA	CAPS	(100+20+10)MG/		BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	1,000	TE	28,00	0,656	18,38	14,80
C10BX06	304930203		TRINOMIA	CAPS	(100+20+5)MG/C		BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	1,000	TE	28,00	0,500	14,00	14,00
C10BX06	304930103		TRINOMIA	CAPS	(100+20+2,5)MG/		BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	1,000	TE	28,00	0,424	11,86	11,86
G03															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10BX11 - ATORVASTATIN, AMLODIPINE, PERINDOPRIL ARGININE															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο όταν ο ασθενής είναι ρυθμισμένος σε υφιστάμενη αγωγή με τις τρεις επιμέρους δραστικές ουσίες και στην ίδια δόση για τουλάχιστον 3 μήνες.															
C10BX11	307240301		TRIVERAM	F.C.TAB	(20+5+10)MG/TA		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,490	14,71	14,71
C10BX11	307240101		TRIVERAM	F.C.TAB	(10+5+5)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,389	11,67	11,67
C10BX11	307240401		TRIVERAM	F.C.TAB	(20+10+10)MG/T		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,518	15,53	15,53
C10BX11	307240501		TRIVERAM	F.C.TAB	(40+10+10)MG/T		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,577	17,30	17,30
C10BX11	307240201		TRIVERAM	F.C.TAB	(20+5+5)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,404	12,13	12,13

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ															
D01 -ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ															
D01A -Αντιμυκητιασικά για Τοπική Χρήση															
D01AC -Παράγωγα ιμιδαζολίου και τριαζολίου															
G01 Παράγωγα ιμιδαζολίου και τριαζολίου															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D01AC08 KETOCONAZOLE															
D01AC08	185090201		FUNGORAL	CREAM	2%	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JOHNSON & JOHNSON E	1,000	G	30,00	0,076	2,28	2,28
D01AC10 BIFONAZOLE															
D01AC10	206700102		MYCO-FLUSEM	CREAM	1%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	30,00	0,040	1,19	1,19
D01AC10	189170302		MYCOSPOR	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	30,00	0,061	1,83	1,83
D01AC15 FLUCONAZOLE															
D01AC15	277980101		DERMASPOR	GEL	0,5% W/W	Φ	BTx1TUBEx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	50,00	0,259	12,93	12,93
D01AC16 FLUTRIMAZOLE															
D01AC16	234090301		TOPIDERM	GEL	1% W/V	Φ	BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	1,000	ML	100,00	0,062	6,21	6,21
D01AC16	234090101		TOPIDERM	CREAM	1% W/W	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	1,000	G	30,00	0,189	5,66	2,50
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D01AC10 BIFONAZOLE															
D01AC10	189170101		MYCOSPOR	CUT.SOL	1%	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	ML	15,00	0,217	3,25	3,12
D01AC16 FLUTRIMAZOLE															
D01AC16	234090201		TOPIDERM	CUT.SOL	1% W/V	Φ	FL x 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	1,000	ML	30,00	0,206	6,19	6,19
G02 Παράγωγα ιμιδαζολίου και τριαζολίου - Συνδυασμοί															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D01AC20 FLUPREDNIDENE ACETATE, MICONAZOLE NITRATE															
D01AC20	247470102		CATRIGEL	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	50,00	0,169	8,46	8,46
D01AC20	245180103		COMBI	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	G	50,00	0,169	8,46	8,46
D01AC20	254150102		FEMINELLA	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	50,00	0,169	8,46	8,46
D01AC20	256420102		FINICORT	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	50,00	0,169	8,46	8,46
D01AC20	260820101		FLENAZOLE	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUBx20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	20,00	0,209	4,19	4,19
D01AC20	256720102		FLUNOVON	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	G	50,00	0,169	8,46	8,46
D01AC20	244520101		MICOGEN/GEN	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUBx20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	G	20,00	0,202	4,04	4,04
D01AC20	249090102		PANDERM	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	G	50,00	0,169	8,46	8,46
D01AC20	257160102		SARMEL	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUB X50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	50,00	0,169	8,46	8,46
D01AC20 ISOCONAZOLE NITRATE, DIFLUCORTOLONE VALERATE															
D01AC20	166490102		TRAVOCORT	CREAM	(1%+0,1%)W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	30,00	0,197	5,90	5,30
D01AE -Λοιπά αντιμυκητιασικά για τοπική χρήση															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D01AE15 TERBINAFINE HYDROCHLORIDE															
D01AE15	266200102		CHEMIDERM	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1TUBx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21
D01AE15	305450102		COUNTERFUN	CREAM	1% W/W	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21
D01AE15	247800102		DEMSIL	CREAM	1% W/W	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D01AE15	271640102		TERANFIS	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1(TUB Alu	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21
D01AE15	265610202		TERBIN	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1TUBx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21
D01AE15	260040102		TERBINAFINE/T	CREAM	1% W/W	Φ	TUBx30GR	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21
D01AE15	244980102		TERMISIL	CREAM	1% W/W	Φ	TUB x 30 g	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
D01AE14 CICLOPIROX															
D01AE14	253840302		MYCOMYCEN	NAIL.LAQU	8% W/W	Φ	BT x1 BOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	6,00	1,628	9,77	9,77
D01B -Αντιμυκητιασικά για Συστηματική Χορήγηση															
D01BA -Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
D01BA02 TERBINAFINE HYDROCHLORIDE															
D01BA02	266200303		CHEMIDERM	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,250	G	28,00	0,421	11,79	11,79
D01BA02	204060204		LAMISIL	TAB	250MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	28,00	0,648	18,14	11,78
D01BA02	204060203		LAMISIL	TAB	250MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	28,00	0,647	18,13	11,78
D01BA02	244660202		TERBAFIN	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,250	G	28,00	0,421	11,79	11,79
D01BA02	260040302		TERBINAFINE/T	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,250	G	28,00	0,421	11,79	11,79
D01BA02	298490101		TERILAM	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,250	G	14,00	0,421	5,89	5,89
D01BA02	298490102		TERILAM	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,250	G	28,00	0,421	11,79	11,79
D01BA02	244980301		TERMISIL	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,250	G	14,00	0,421	5,89	5,89
D01BA02	284300104		ZAKOFIN	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,250	G	28,00	0,421	11,79	11,79
D05 -ΑΝΤΙΨΩΡΙΑΣΙΚΑ															
D05A -Αντιψωριασικά για Τοπική Χρήση															
D05AX -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση															
G01 -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση, αμιγή															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D05AX02 CALCIPOTRIOL															
D05AX02	261310101		CIPOCAL	CREAM	0,005% (W/W)	Φ	TUBx30G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	G	30,00	0,225	6,74	6,74
D05AX02	261310201		CIPOCAL	OINTMENT	0,005% (W/W)	Φ	TUBx30G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	G	30,00	0,225	6,74	6,74
D05AX03 CALCITRIOL															
D05AX03	270790103		VOTRACE	OINTMENT	3MC/1 G	Φ	BTx1 TUB x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	100,00	0,105	10,46	10,46
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D05AX00 SALICYLIC ACID															
D05AX00	268680101		ASALID	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx 1 BOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ML	100,00	0,053	5,28	5,28
D05AX00	267730101		OPSOR	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx1 BOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAP Α.Ε. ΦΑΡΜ	1,000	ML	100,00	0,053	5,28	5,28
D05AX00	268030101		SALICYLIC/TAR	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx 1 BOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	ML	100,00	0,053	5,28	5,28
D05AX00	259790101		SALIPSOR	CUT.SOL	10% (W/W)	Φ	BOTTLE X100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	ML	100,00	0,053	5,28	5,28
G02 -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση σε συνδυασμό με κορτικοστεροειδή															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D05AX52 CALCIPOTRIOL MONOHYDRATE,BETAMETHASONE DIPROPIONATE															
D05AX52	253720208		DOVOBET	GEL.EXT.US	(50MCG+0,5MG)/		BTx80 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	80,00	0,851	68,06	58,52
D05AX52	280600103		XAMIOL	GEL.EXT.US	(50MCG+0,5MG)/	Φ	BTx60 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	60,00	0,731	43,89	43,89

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D05AX52 CALCIPOTRIOL MONOHYDRATE,BETAMETHASONE DIPROPIONATE															
D05AX52	311240101		ENSTILAR	FOAM	(50MCG+0,5MG)/		BTx1 (PRCx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	60,00	0,850	50,98	50,98
D05B -Αντιψωριασικά για Συστηματική Χορήγηση															
D05BA -Ψωραλένια για συστηματική χορήγηση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
D05BA02 METHOXSALEN															
D05BA02	159080301		MELAOLINE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	30,00	0,097	2,92	2,92
D05BB -Ρετινοειδή για θεραπεία της ψωρίασης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
D05BB02 ACITRETIN															
D05BB02	196610201		NEOTIGASON	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,035	G	21,43	1,055	22,61	22,61
D05BB02	196610101		NEOTIGASON	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,035	G	8,57	1,231	10,55	9,32
D06 -ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΚΑΙ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ															
D06A -Αντιβιοτικά για Τοπική Χρήση															
D06AX -Λοιπά αντιβιοτικά για τοπική χρήση															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D06AX01 FUSIDIC ACID															
D06AX01	306300203		EMFUCIN	OINTMENT	2%	Φ	BTx 1TUB x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (ΑΪΝΤ	1,000	G	30,00	0,104	3,13	3,13
D06AX01	306300202		EMFUCIN	OINTMENT	2%	Φ	BTx 1TUB x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (ΑΪΝΤ	1,000	G	15,00	0,131	1,97	1,97
D06AX01	306300103		EMFUCIN	CREAM	2%	Φ	BTx1TUB x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (ΑΪΝΤ	1,000	G	30,00	0,103	3,08	3,08
D06AX01	306300102		EMFUCIN	CREAM	2%	Φ	BTx1TUB x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (ΑΪΝΤ	1,000	G	15,00	0,131	1,96	1,96
D06AX01	256010101		FLUSTERIX	CREAM	2%	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	G	15,00	0,145	2,17	2,17
D06AX01	023160303		FUCIDIN	OINTMENT	2%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	1,000	G	30,00	0,153	4,60	3,09
D06AX01	023160103		FUCIDIN	CREAM	2%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	1,000	G	30,00	0,152	4,55	3,09
D06AX01	261610101		FUSIDIC /TARG	CREAM	2%	Φ	TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	15,00	0,145	2,17	2,17
D06AX01	265180101		FUSINDAC	CREAM	2%	Φ	BTxTUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	15,00	0,145	2,17	2,17
D06AX09 MUPIROCIN															
D06AX09	210760101		BACTROBAN	OINTMENT	2% W/W	Φ	TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	15,00	0,239	3,59	2,58
D06AX09	260570101		BACTROCINE	OINTMENT	2% W/W	(Φ)	BTx 1 TUB x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	G	15,00	0,198	2,97	2,97
D06AX09	261750101		MUPIROCIN/T	OINTMENT	2% W/W	Φ	TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	15,00	0,198	2,97	2,97
D06AX12 AMIKACIN SULFATE															
D06AX12	275230101		BRUCELIN	GEL.EXT.US	5% W/W	Φ	1TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	30,00	0,121	3,64	3,64
D06AX12	312390101		OSAERA	GEL.EXT.US	5% W/W	Φ	1TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,000	G	30,00	0,148	4,45	3,64
D06AX13 RETAPAMULIN															
D06AX13	278020102		ALTARGO	OINTMENT	1% W/W	Φ	TUB (ALU) x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,000	G	5,00	2,056	10,28	0,86
D06B -Χημειοθεραπευτικά για Τοπική Χρήση															
D06BA Σουλφοναμίδες															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D06BA51 SULFADIAZINE SILVER:HYALURONATE SODIUM															
D06BA51	279240102		HY-SIL	CREAM	(1%+0.2)% W/W	Φ	BTx1TUBx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	100,00	0,199	19,94	19,94

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D06BB -Αντι-ιικά															
G01 -Αντιερπητικά															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D06BB03 ACICLOVIR															
D06BB03	230070101		AMITROX	CREAM	5% (W/W)	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,000	G	10,00	0,445	4,45	4,45
D06BB03	203850101		CEVINOLON	CREAM	5% (W/W)	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	G	10,00	0,445	4,45	4,45
D06BB03	192490201		UNIPLEX	OINTMENT	5% (W/W)	Φ	TUBX15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	G	15,00	0,369	5,54	5,54
D06BB03	192490301		UNIPLEX	CREAM	5% (W/W)	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	G	10,00	0,445	4,45	4,45
D06BB03	238740102		ZIDOVIMM	CREAM	5% (W/W)	Φ	BT X 1TUB X 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	10,00	0,445	4,45	4,45
D06BB03	188020301		ZOVIRAX	CREAM	5% (W/W)	Φ	TUB x 10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	10,00	0,643	6,43	4,45
G02 -Φάρμακα κατά μυρμηκιών και οξυτενών κονδυλωμάτων															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D06BB04 PODOPHYLLOTOXIN															
D06BB04	198010201		WARTEC	CREAM	0,15%	Φ	TUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	5,00	3,618	18,09	18,09
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D06BB04 PODOPHYLLOTOXIN															
D06BB04	198010101		WARTEC	CUT.SOL	0,50%	Φ	FLx3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	ML	3,00	4,750	14,25	14,25
G03 -Ανοσοτροποποιητικά φάρμακα κατά οξυτενών κονδυλωμάτων και άλλων παθήσεων															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D06BB10 IMIQUIMOD															
D06BB10	237510101		ALDARA	CREAM	5%(12,5MG/SAC)	Φ	BTX12(SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA AB, SOLNA, SWE	1,000	TE	12,00	5,209	62,51	48,44
D06BB10	299280101		MODIWART	CREAM	5% W/W(12.5mg/	Φ	BTx12 (SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	12,00	4,088	49,06	49,06
D06BB10	301350101		QUIMODIA	CREAM	5% W/W	Φ	BTx12 (SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ Ι.Κ.Ε	1,000	TE	12,00	3,995	47,94	47,94
D06BX ΑΛΛΑ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D06BX02 INGENOL MEBUTATE															
D06BX02	304290101		PICATO	GEL	150MCG/G	Φ	BTX3TUB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	TE	3,00	27,393	82,18	82,18
D06BX02	304290201		PICATO	GEL	500MCG/G	Φ	BTX2TUB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	TE	2,00	40,735	81,47	57,18
D07 -ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ, ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ															
D07A -Κορτικοστεροειδή, Αμιγή															
D07AB -Κορτικοστεροειδή, μετρίως ισχυρά (κατηγορία II)															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D07AB01 CLOBETASONE BUTYRATE															
D07AB01	179630202		RETTAVATE	CREAM	0,05% (W/V)	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	30,00	0,101	3,03	3,03
D07AB01	179630201		RETTAVATE	CREAM	0,05% (W/V)	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	25,00	0,112	2,80	2,80
D07AB19 DEXAMETHASONE															
D07AB19	081900302		THILODEXINE	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	G	25,00	0,116	2,89	2,81
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D07AB19 DEXAMETHASONE															
D07AB19	081900202		THILODEXINE	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FL x 60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	ML	60,00	0,052	3,12	3,12
D07AC -Κορτικοστεροειδή, ισχυρά (κατηγορία III)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D07AC01	**BETAMETHASONE VALERATE**														
D07AC01	085640202		BETNOVATE	CREAM	0,1% (W/W)	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	30,00	0,078	2,33	2,33
D07AC01	085640201		BETNOVATE	CREAM	0,1% (W/W)	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	25,00	0,070	1,75	1,75
D07AC01	088780102		MOVITHIOL	CREAM	0,10%	(Φ)	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	G	25,00	0,062	1,56	1,56
D07AC04	**FLUOCINOLONE ACETONIDE**														
D07AC04	030150302		SYNALAR SIMP	CREAM	0,20%	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	15,00	0,272	4,08	1,26
D07AC08	**FLUOCINONIDE**														
D07AC08	087460401		LIDEX	CREAM	0,05% W/W	Φ	TUBx10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	10,00	0,229	2,29	0,84
D07AC08	087460402		LIDEX	CREAM	0,05% W/W	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	30,00	0,201	6,04	2,52
D07AC09	**BUDESONIDE**														
D07AC09	244470101		AURID	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	G	30,00	0,097	2,90	2,90
D07AC09	241660302		BIOSONIDE	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	G	50,00	0,087	4,37	4,37
D07AC09	251540102		BUDESODERM	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	G	50,00	0,087	4,37	4,37
D07AC09	270630302		BUDESONIDE/T	CREAM	0,025% (W/W)	(Φ)	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	50,00	0,087	4,37	4,37
D07AC09	261790102		EOLAN	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	G	50,00	0,087	4,37	4,37
D07AC09	230210303		ESONIDE	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
D07AC09	230210302		ESONIDE	CREAM	0,025% (W/W)	(Φ)	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	G	50,00	0,087	4,37	4,37
D07AC09	230210402		ESONIDE	OINTMENT	0,025% (W/W)	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	G	50,00	0,087	4,37	4,37
D07AC09	238650102		OBECIROL	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	1,000	G	50,00	0,087	4,37	4,37
D07AC09	236670302		OBUSONID	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	G	50,00	0,087	4,37	4,37
D07AC09	251560102		RHINOBROS	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
D07AC09	249980203		TALGAN	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
D07AC09	227930203		VERICORT	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
D07AC09	230460103		VINECORT	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
D07AC09	248570102		ZEFECORT	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
D07AC09	233670103		ΙΧΩΡ	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	G	100,00	0,068	6,84	6,84
D07AC13	**MOMETASONE FUROATE**														
D07AC13	198460103		ELOCON	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	G	30,00	0,119	3,58	2,33
D07AC13	253420202		F-DIN	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. ΦΑΡΜ	1,000	G	25,00	0,078	1,94	1,94
D07AC13	265310101		FREMOMET	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx25 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FREZYDERM ABEE	1,000	G	25,00	0,078	1,94	1,94
D07AC13	265540201		FREZYLIN	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FREZYDERM ABEE	1,000	G	15,00	0,208	3,12	3,12
D07AC13	263350102		LOGREN	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,000	G	25,00	0,093	2,33	2,33
D07AC13	263350202		LOGREN	OINTMENT	0,1% W/W	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,000	G	25,00	0,038	0,96	0,96
D07AC13	262640101		MOFUR	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	25,00	0,078	1,94	1,94
D07AC13	262200202		MOMECORT	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,000	G	25,00	0,118	2,95	2,95
D07AC13	262450202		MOMETASONE	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	25,00	0,092	2,30	2,30
D07AC13	250650102		MOVESAN	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	G	25,00	0,104	2,60	2,60
D07AC13	261320202		PHARMECORT	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	G	25,00	0,119	2,98	2,98
D07AC14	**METHYLPREDNISOLONE ACEPONATE**														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D07AC14	201670203		ADVANTAN	OINTMENT	0,1%W/W	Φ	TUBx60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	G	60,00	0,158	9,46	4,66
D07AC14	201670402		ADVANTAN	EMUL.EXT.U	0,1%W/W	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	G	50,00	0,169	8,46	3,88
D07AC14	201670103		ADVANTAN	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	G	60,00	0,158	9,46	4,66
D07AC14	201670201		ADVANTAN	OINTMENT	0,1%W/W	Φ	TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	G	15,00	0,182	2,73	1,16
D07AC14	201670401		ADVANTAN	EMUL.EXT.U	0,1%W/W	Φ	TUBX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	G	20,00	0,185	3,71	1,55
D07AC14	201670101		ADVANTAN	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	G	15,00	0,182	2,73	1,16
D07AC17 FLUTICASONE PROPIONATE															
D07AC17	266590201		DERMOCORT	OINTMENT	0,005% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,000	G	30,00	0,093	2,79	2,79
D07AC17	266590101		DERMOCORT	CREAM	0,05% W/W	Φ	TUB x 30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,000	G	30,00	0,093	2,79	2,79
D07AC17	206791001		FLIXOTIDE	OINTMENT	0,005%W/W	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	30,00	0,143	4,28	2,52
D07AC17	206791101		FLIXOTIDE	CREAM	0,05%W/W	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	30,00	0,143	4,28	2,52
D07AC17	270230201		FLUTARZOLE	CREAM	0,05% W/W	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	30,00	0,105	3,14	3,14
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
D07AC01 BETAMETHASONE VALERATE															
D07AC01	273220103		BETATAPE	MED.PLAST	2,250 MG	Φ	BT x 16	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	TE	16,00	3,126	50,01	50,01
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D07AC01 BETAMETHASONE VALERATE															
D07AC01	085640301		BETNOVATE	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FLX50ML SCA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	ML	50,00	0,094	4,70	4,24
D07AC01	088780201		MOVITHIOL	LOT	0,1% W/V	(Φ)	FLX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ML	50,00	0,053	2,66	2,66
D07AC01	160650101		OSMORAN	LOT	0,1% W/V	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ML	60,00	0,050	3,00	3,00
D07AC09 BUDESONIDE															
D07AC09	251540201		BUDESODERM	CUT.SOL	0,025% W/V	Φ	BTX1BOTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	ML	30,00	0,114	3,43	3,43
D07AC09	251540202		BUDESODERM	CUT.SOL	0,025% W/V	Φ	BTX1BOTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	ML	100,00	0,086	8,65	8,65
D07AC09	227930502		VERICORT	CUT.SOL	0,025% W/V	Φ	BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	ML	100,00	0,066	6,56	6,56
D07AC13 MOMETASONE FUROATE															
D07AC13	198460302		ELOCON	LOT	0,1% W/V	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	ML	30,00	0,100	3,00	2,54
D07AC13	253420101		F-DIN	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. ΦΑΡΜ	1,000	ML	30,00	0,100	3,00	3,00
D07AC13	265310201		FREMOMET	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FREZYDERM ABEE	1,000	ML	30,00	0,065	1,96	1,96
D07AC13	263350302		LOGREN	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,000	ML	30,00	0,065	1,96	1,96
D07AC13	262200101		MOMECORT	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,000	ML	30,00	0,095	2,85	2,85
D07AC13	262450102		MOMETASONE	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	ML	30,00	0,089	2,67	2,67
D07AC13	250650201		MOVESAN	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ML	30,00	0,086	2,58	2,58
D07AC13	261320101		PHARMECORT	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	ML	30,00	0,096	2,88	2,88
D07AC14 METHYLPREDNISOLONE ACEPONATE															
D07AC14	201670502		ADVANTAN	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	BOTTx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	ML	50,00	0,164	8,21	4,24
D07AC14	281630102		FODIER	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	ML	50,00	0,109	5,43	5,43
D07AD -Κορτικοστεροειδή, πολύ ισχυρά (κατηγορία IV)															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D07AD01 CLOBETASOL PROPIONATE															
D07AD01	118690202		BUTAVATE	OINTMENT	0,05%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	30,00	0,134	4,01	2,49
D07AD01	118690201		BUTAVATE	OINTMENT	0,05%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	25,00	0,086	2,16	2,07

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D07AD01	118690102		BUTAVATE	CREAM	0,05%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	30,00	0,128	3,83	2,49
D07AD01	118690101		BUTAVATE	CREAM	0,05%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	25,00	0,109	2,72	2,07
D07AD01	177070202		RUBOCORD	CREAM	0,05%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	30,00	0,083	2,49	2,49
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D07AD01 CLOBETASOL PROPIONATE															
D07AD01	118690301		BUTAVATE	CUT.SOL	0,05%	Φ	FLx50ML SCAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	ML	50,00	0,048	2,40	2,40
D07C Κορτικοστεροειδή, Συνδυασμοί με Αντιβιοτικά															
D07CA Κορτικοστεροειδή, ασθενή, συνδυασμοί με Αντιβιοτικά															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D07CA01 FUSIDIC ACID, HYDROCORTISONE ACETATE															
D07CA01	267400102		FUSINDAC-H	CREAM	(2%+1%)w/w	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	30,00	0,171	5,14	5,14
D07CA03 PREDNISOLONE, NEOMYCIN SULFATE															
D07CA03	075970102		DERMOL	CREAM	0,5%+0,5%	Φ	TUBX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	G	20,00	0,075	1,51	1,51
D07CA03	075970202		DERMOL	OINTMENT	0,5%+0,5%	Φ	TUBX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	G	20,00	0,075	1,51	1,51
D10 -ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΚΑΤΆ ΤΗΣ ΑΚΜΗΣ															
D10A Σκευάσματα κατά της Ακμής για τοπική χρήση															
D10AD Ρετινοειδή για τοπική χρήση στην Ακμή															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D10AD53 ADAPALENE, BENZOYL PEROXIDE															
D10AD53	289390103		EPIDUO	GEL	(0,1+2,5)%W/W	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALDERMA INTERNATI	1,000	G	30,00	0,643	19,29	19,29
D10AD53	289390108		EPIDUO	GEL	(0,1+2,5)% W/W	Φ	BTx1 PUMP x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALDERMA INTERNATI	1,000	G	30,00	0,689	20,67	20,67
D10AF Αντιμικροβιακά για τη θεραπεία της Ακμής															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D10AF51 CLINDAMYCIN PHOSPHATE, BENZOYL PEROXIDE															
D10AF51	269140103		INDOXYL	GEL	(1+5)% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	30,00	0,560	16,81	12,25
D10AF51	269140107		INDOXYL	GEL	(1+5)% W/W	Φ	TUBx60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	60,00	0,515	30,91	24,50
D10AF51	269140201		INDOXYL	GEL	(1+3)% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	30,00	0,622	18,65	12,25
D10AF51 CLINDAMYCIN PHOSPHATE:TRETINOIN															
D10AF51	308930101		ACNATAC	GEL.EXT.US	10 mg/g+0.25 mg	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	G	30,00	0,622	18,66	12,25
D10AF51	276700102		TRETICLIN	GEL	(1+0,025)% w/w	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	50,00	0,469	23,44	23,44
D10AF52 ERYTHROMYCIN, BENZOYL PEROXIDE															
D10AF52	276360101		ERYBENZ	GEL	(5+3)% W/W	Φ	BTx2 TUBx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	40,00	0,408	16,33	16,33
D10AX Άλλα προϊόντα κατά της ακμής για τοπική χρήση															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D10AX03 AZELAIC ACID															
D10AX03	199630203		SKINOREN	GEL.EXT.US	15% W/W	Φ	BTx1TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	50,00	0,212	10,62	10,62
D10B -Σκευάσματα κατά της Ακμής για Συστηματική Χορήγηση															
D10BA -Ρετινοειδή για τη θεραπεία της ακμής															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
D10BA01 ISOTRETINOIN															
D10BA01	248900201		A-CNOTREN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,030	G	20,00	0,418	8,36	8,36

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D10BA01	248900301		A-CNOTREN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,030	G	10,00	0,464	4,64	4,64
D10BA01	241570301		ISOTROIN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,030	G	10,00	0,464	4,64	4,64
D10BA01	241570402		ISOTROIN	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,030	G	40,00	0,317	12,69	12,69
D10BA01	241570201		ISOTROIN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,030	G	20,00	0,418	8,36	8,36
D10BA01	262430201		REDUCAR	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	GAP A.E.	0,030	G	20,00	0,418	8,36	8,36
D10BA01	262430101		REDUCAR	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	GAP A.E.	0,030	G	10,00	0,464	4,64	4,64
D11 -ΛΟΙΠΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ															
D11A -Δερματολογικά Σκευάσματα															
D11AF -Σκευάσματα για κάλους και ακροχορδόνες															
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D11AF00 FLUOROURACIL,SALICYLIC ACID															
D11AF00	187330101		VERRUCA HER	CUT.SOL	(4,74+94,8)MG	Φ	FLx13ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	1,000	ML	13,00	0,407	5,29	4,96
D11AF00 SALICYLIC ACID,LACTIC ACID															
D11AF00	209340101		DUOFILM	CUT.SOL	(16.7+16.7)% W/	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	ML	15,00	0,216	3,24	3,24
D11AH -Παράγοντες για θεραπεία ατοπικής δερματίτιδας, εξαιρουμένων των κορτικοστεροειδών															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D11AH01 TACROLIMUS															
D11AH01	250530102		PROTOPIC	OINTMENT	0,03%	Φ	BTx1TUBx60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	60,00	0,791	47,44	47,44
D11AH01	250530202		PROTOPIC	OINTMENT	0,10%	Φ	BTx1TUBx60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	60,00	0,878	52,67	52,67
D11AH01	250530101		PROTOPIC	OINTMENT	0,03%	Φ	BTx1TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	30,00	0,876	26,28	26,28
D11AH01	250530201		PROTOPIC	OINTMENT	0,10%	Φ	BTx1TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	30,00	0,963	28,89	27,49
D11AH02 PIMECROLIMUS															
D11AH02	256920103		ELIDEL	CREAM	0,01	Φ	BTx1TUBx60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	G	60,00	0,858	51,51	51,51
D11AH02	256920102		ELIDEL	CREAM	1%	Φ	BTx1TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	G	30,00	0,954	28,62	27,49
D11AX Άλλοι δερματολογικοί παράγοντες															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
Περιορισμός: Η πρώτη διάγνωση και συνταγογράφηση θα πρέπει να πραγματοποιείται από ειδικό ιατρό Δερματολόγο, συνολική θεραπεία 3 μηνών κατ' έτος, μία συσκευασία το μήνα με την έκδοση μηνιαίων συνταγών															
D11AX18 DICLOFENAC -Ένδειξη: Ακτινική Υπερκεράτωση															
D11AX18	271860102		FENARAZE	GEL	3%		TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	HELP ABEE	1,000	G	50,00	0,743	37,15	37,15

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ															
G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ															
G01A -Αντιλοιμώδη και Αντισηπτικά, εκτός Συνδυασμών με Κορτικοστεροειδή															
G01AA -Αντιβιοτικά															
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
G01AA10 CLINDAMYCIN PHOSPHATE															
G01AA10	253850101		CLIMYCEN	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	8,00	0,524	4,19	4,19
G01AA10	248250101		CLINDAGEL	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUBX40G+7 Δ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,100	G	8,00	0,524	4,19	4,19
G01AA10	023540801		DALACIN C	VAG.CR	2% (W/W)	Φ	TUB x 40G+7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	G	8,00	0,757	6,06	4,19
G01AA10	299890101		ESTERIA	VAG.CR	2% W/W	Φ	BT x 1 TUB x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,100	G	8,00	0,524	4,19	4,19
G01AA10	200260301		FOUCH	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,100	G	8,00	0,524	4,19	4,19
G01AA10	208020301		UPDERM	VAG.CR	2% (W/W)	Φ	TUBx40 G+7 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,100	G	8,00	0,524	4,19	4,19
G01AA10	251660101		VAGICLIN	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUBx40G+7AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,100	G	8,00	0,524	4,19	4,19
G01AA10	246440101		VELDOM	VAG.CR	2% W/W	Φ	BTXTUBX40G+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,100	G	8,00	0,524	4,19	4,19
G01AA10	246100101		VELKADERM	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,100	G	8,00	0,524	4,19	4,19
G01AA10	246020101		YGIELLE	VAG.CR	2% W/W	Φ	BTx40 G+7 AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FREZYDERM ABEE	0,100	G	8,00	0,524	4,19	4,19
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)															
G01AA10 CLINDAMYCIN PHOSPHATE															
G01AA10	279340102		YENLIP	VAG.SUP	100MG/SUP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	TE	7,00	2,906	20,34	20,34
G01AF -Παράγωγα ιμιδαζολίου															
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
G01AF02 CLOTRIMAZOLE															
G01AF02	112200501		CANESTEN	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUBX20G+3A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	5,000	G	4,00	1,165	4,66	3,80
G01AF05 ECONAZOLE NITRATE															
G01AF05	291200101		FUNGISTAT	VAG.CR	1% W/W		TUBx30G+16A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	5,000	G	6,00	0,188	1,13	1,13
G01AF05	059980501		PEVARYL	VAG.CR	1% W/W	Φ	TUBx78G+16	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	5,000	G	15,60	0,289	4,51	4,51
G01AF07 ISOCONAZOLE NITRATE															
G01AF07	166630501		TRAVOGEN	VAG.CR	1%	Φ	TUBx40 G+7 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	5,000	G	8,00	0,647	5,18	5,18
G01AF12 FENTICONAZOLE NITRATE															
G01AF12	199110903		LOMEXIN	VAG.CR	2%	Φ	BTx1TUBx78G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	10,000	G	7,80	1,136	8,86	7,42
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)															
G01AF02 CLOTRIMAZOLE															
G01AF02	112200101		CANESTEN	VAG.TAB	0,5G/TAB	Φ	BTx1TAB+APP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	TE	1,00	3,770	3,77	2,55
G01AF02	112200202		CANESTEN	VAG.TAB	0,1G/TAB	Φ	BTx6(AL FOR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	6,000	TE	1,00	3,250	3,25	2,55
G01AF05 ECONAZOLE NITRATE															
G01AF05	059980401		PEVARYL	VAG.SUP	150 MG/SUP	Φ	BT x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	3,000	TE	1,00	3,300	3,30	2,55
G01AF07 ISOCONAZOLE NITRATE															
G01AF07	166630601		TRAVOGEN	VAG.SUP	600MG/SUP	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	TE	1,00	4,240	4,24	2,55
G01AF12 FENTICONAZOLE NITRATE															
G01AF12	199110801		LOMEXIN	VAG.CAP.S	600MG/CAP	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	TE	1,00	3,250	3,25	2,55
G01AF12	199110701		LOMEXIN	VAG.CAP.S	200MG/CAP	Φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	TE	3,00	1,210	3,63	3,63

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G02 ΑΛΛΑ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ															
G02A -Ωκυτόκα															
G02AB -Αλκαλοειδή της ερυσιβώδους όλυρας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G02AB03 ERGOMETRINE MALEATE															
G02AB03	036250301		MITROTAN	F.C.TAB	0.2MG/TAB	Φ	BTX25(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	25,00	0,116	2,89	2,89
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G02AB01 METHYLERGOMETRINE MALEATE															
G02AB01	081350202		DEMERGIN	INJ.SOL	0,2MG/1ML AMP	Φ	BTx5AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	5,00	0,250	1,25	1,25
G02AB03 ERGOMETRINE MALEATE															
G02AB03	036250201		MITROTAN	INJ.SOL	0.2MG/1ML AMP	Φ	BTX6AMPSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	6,00	0,783	4,70	1,50
G02AD -Προσταγλανδίνες															
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)															
G02AD02 DINOPROSTONE															
G02AD02	183990101		PROSTIN E2	VAG.TAB	3MG/TAB	N	BTx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,001	G	24,00	2,382	57,17	57,17
Κολπική χορήγηση (σύστημα κολπικής χορήγησης)															
G02AD02 DINOPROSTONE															
G02AD02	235890102		PROPESS	VAG.DEVICE	10MG/DEVICE	N	BTx1 VAG.DEV	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,001	G	20,00	3,399	67,98	67,98
G02 Προσταγλανδίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
Αποκλειστικά για Νοσοκομειακή Χρήση															
G02AD06 MISOPROSTOL															
G02AD06	312240103		MISOONE	TAB	400MCG/TAB	N	BTx16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EXELGYN FRANCE	0,000	G	16,00	9,664	154,63	154,63
G02C -Άλλα Γυναικολογικά															
G02CA -Συμπαθομιμητικά, αναστέλλοντα την πρόωρη έναρξη του τοκετού															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G02CA01 RITODRINE HYDROCHLORIDE															
G02CA01	120980202		YUTOPAR	INJ.SOL	50MG/5ML AMP	Φ	BTx10AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,040	G	12,50	0,938	11,72	11,72
G02CB -Αναστολείς προλακτίνης															
G01 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G02CB04 QUINAGOLIDE HYDROCHLORIDE															
G02CB04	221750201		NORPROLAC	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,000	G	30,00	0,812	24,36	24,36
G02CB04	221750101		NORPROLAC	TAB-TAB	25 MCG /TAB & 5	Φ	BTx6(BL.1x3 δ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,000	G	3,00	0,950	2,85	2,44
G02 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας και αναστολή ή διακοπή γαλουχίας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G02CB03 CABERGOLINE															
G02CB03	207520101		DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,001	G	2,00	2,245	4,49	4,49
G02CB03	207520103		DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,001	G	8,00	2,479	19,83	19,77
G03 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας, αναστολή ή διακοπή γαλουχίας και άλλες ενδείξεις															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G02CB01 BROMOCRIPTINE MESILATE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G02CB01	116370201		PARLODEL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,005	G	15,00	0,287	4,31	4,31
G03 -ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΜΕ ΔΡΑΣΗ ΣΤΟ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
G03A -Ορμονικά Αντισυλληπτικά για Συστηματική Χορήγηση															
G03AC -Προγεσταγόνα															
Ενδομήτρια χορήγηση (σύστημα ενδομήτριας χορήγησης)															
G03AC03 LEVONORGESTREL															
"Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για τις ενδείξεις ""Ιδιοπαθής μηνορραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης"""															
G03AC03	223510101		MIRENA	INTRAUT.DE	52MG/εξάρτημα	Φ	BTx1 TE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000	G	2,60	48,331	125,66	125,66
G03B -Ανδρογόνα															
G03BA -Παράγωγα του 3-οξυανδροστενίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03BA03 TESTOSTERONE UNDECANOATE															
G03BA03	162840102		RESTANDOL TE	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx30(BTx30B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,120	G	10,00	0,789	7,89	7,89
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
G03BA03 TESTOSTERONE															
G03BA03	264580103		TESTIM	GEL	1% (W/W)	Φ	BT x 30(σε σω	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,050	G	30,00	1,365	40,96	40,96
G03BA03	271050101		TOSTRAN	GEL	2% W/W	Φ	BTx 1 canister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KYOWA KIRIN LTD, U.K.	0,050	G	24,00	1,481	35,54	35,54
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03BA03 TESTOSTERONE UNDECANOATE															
G03BA03	264870102		NEBIDO	INJ.SOL	1000MG/4ML	Φ	BTx1 VIALx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,018	G	55,56	1,807	100,37	100,37
G03BA03	247380101		TESTOSTERON	OILY.INJ	250MG/ML		BTx1 AMP x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,018	G	13,89	0,450	6,25	6,25
G03BB -Παράγωγα της 5-ανδροστανόνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03BB01 MESTEROLONE															
G03BB01	021510102		PROVIRON	TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,050	G	10,00	0,307	3,07	3,07
G03C -Οιστρογόνα															
G03CA -Φυσικά και ημισυνθετικά οιστρογόνα, αμιγή															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03CA04 ESTRIOL															
G03CA04	041790101		OVESTIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADI	0,002	G	15,00	0,218	3,27	3,27
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
G03CA03 ESTRADIOL HEMIHYDRATE															
G03CA03	232750102		OESTROGEL	GEL	0,06% W/W	Φ	TBX80G(με δο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,001	G	48,00	0,061	2,95	2,95
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
G03CA04 ESTRIOL															
G03CA04	290420102		BLISSEL	VAG.GEL	50mcg/G	Φ	BTxTUBx10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	2,50	6,052	15,13	15,13
G03CA04	290430102		GELISTROL	VAG.GEL	50MCG/G	Φ	BTxTUBx10g +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	2,50	6,052	15,13	15,13
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03CA03 ESTRADIOL HEMIHYDRATE															
G03CA03	220330201		VAGIFEM	VAG.TAB	0,01MG/TAB	Φ	BT x 18 [BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK HELLAS	1,000	TE	18,00	0,966	17,38	17,38
G03CX -Άλλα οιστρογόνα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G03CX01 TIBOLONE															
G03CX01	197420101		LIVIAL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,003	G	30,00	0,348	10,43	10,43
G03D -Προγεσταγόνα															
G03DA -Παράγωγα πρεγνανίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03DA04 PROGESTERONE															
G03DA04	283990202		GYNALVEN	SOFT.CAPS	200MG/CAP	(Φ)	BTx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,300	G	10,00	0,451	4,51	4,51
G03DA04	283990101		GYNALVEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	(Φ)	BTx30 (BTx30)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,300	G	10,00	0,399	3,99	3,99
G03DA04	222140403		UTROGESTAN	SOFT.CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx15 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,300	G	10,00	0,694	6,94	4,40
G03DA04	222140301		UTROGESTAN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,300	G	10,00	0,566	5,66	3,99
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
G03DA04 PROGESTERONE															
G03DA04	225360201		CRINONE	VAG.GEL	8% (W/W)	Φ	BT x 6 APPLIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	0,090	G	6,00	2,723	16,34	9,35
G03DA04	268080102		VASCLOR	VAG.GEL	8% W/W	Φ	BTx1 TUBx22,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,090	G	15,00	1,559	23,38	23,38
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03DA04 PROGESTERONE															
G03DA04	282660101		LUTINUS	VAG.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx21 VAG.TA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,090	G	23,33	1,189	27,73	27,73
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03DA04 PROGESTERONE															
G03DA04	299150202		PROLUTEX	INJ.SOL	25MG/VIAL	Φ	BTx7 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	IBSA FARMACEUTICI ITA	0,005		35,00	1,320	46,19	46,19
G03DB -Παράγωγα πρεγναδιενίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03DB01 DYDROGESTERONE															
G03DB01	073000103		DUPHASTON	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,010	G	14,00	0,265	3,71	3,71
G03DB08 DIENOGEST															
G03DB08	286000101		VISANNETTE	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,002	G	28,00	1,534	42,96	32,98
G03DC -Παράγωγα οιστρόνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03DC02 NORETHISTERONE ACETATE															
G03DC02	065150201		PRIMOLUT NO	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,005	G	20,00	0,093	1,86	1,86
G03F -Προγεσταγόνα και Οιστρογόνα σε Συνδυασμό															
G03FA -Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σταθεροί συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03FA17 ESTRADIOL HEMIHYDRATE,DROSPIRENONE															
G03FA17	259770101		ANGELIQ	F.C.TAB	(1+2)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	TE	28,00	0,456	12,77	12,77
G03FB -Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σκευάσματα διαδοχικής χορήγησης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03FB01 ESTRADIOL VALERATE & ESTRADIOL VALERATE,NORGESTREL															
G03FB01	098730101		CYCLACUR	C.TAB-C.TAB	(2mg/TAB λευκό)	Φ	BTx21 (11λευ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,750	TE	28,00	0,060	1,69	1,69
G03FB08 ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE, DYDROGESTERONE															
G03FB08	224330101		FEMASTON	F.C.TAB-F.C.TAB	(2MG/TAB ΚΕΡΑ	Φ	BT x 28 [BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΠΡΟΪΟΝΤΑ Μ.Ε.Π.Ε	1,000	TE	28,00	0,220	6,17	1,80

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Διαδερμική χορήγηση															
G03FB05 ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE,NORETHISTERONE ACETATE															
G03FB05	273100101		ESTALIS SEQUI	TTS-TTS	50MCG/24HRS Φ	Φ	BTx8 TTS (4 TT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	28,00	0,253	7,08	7,08
G03G -Γοναδοτροφίνες και άλλα Διεγερτικά της Ωορρηξίας															
G03GA -Γοναδοτροφίνες															
G01 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Χοριακή Γοναδοτροφίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA01 CHORIONIC GONADOTROPHIN															
G03GA01	051450302		PREGNYL	PD.INJ.SOL	5000IU/AMP (IM)	Φ	BT x 1 AMP +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	N.V. ORGANON HOLLAN	250,000	U	20,00	0,172	3,45	3,45
G03GA01	051450201		PREGNYL	LY.PD.INJ	1500IU/AMP (IM)	Φ	BTx 3AMPS+ 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	N.V. ORGANON HOLLAN	250,000	U	18,00	0,243	4,37	3,33
G02 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / MENOTROPHIN															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA02 MENOTROPHIN															
G03GA02	306490203		MERIOFERT	PS.INJ.SOL	150 IU		1 ΣΕΤ (10 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IBSA FARMACEUTICI ITA	0,000		0,00	0,000	365,27	365,27
G03GA02	306490106		MERIOFERT	PS.INJ.SOL	75 IU		10 ΣΕΤ (10 VIA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IBSA FARMACEUTICI ITA	0,000		0,00	0,000	210,80	210,80
G03GA02	306490101		MERIOFERT	PS.INJ.SOL	75IU		1 ΣΕΤ (1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IBSA FARMACEUTICI ITA	0,000		0,00	0,000	21,50	21,50
G03GA02	306490206		MERIOFERT	PS.INJ.SOL	150 IU		10 ΣΕΤ (10 VIA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IBSA FARMACEUTICI ITA	0,000		0,00	0,000	390,95	390,95
G03 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Μενοτροφίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA02 MENOTROPHIN															
G03GA02	265350201		MENOPUR	PS.INJ.SOL	600IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	75,000	U	8,00	21,096	168,77	162,31
G03GA02	265350301		MENOPUR	PS.INJ.SOL	1200IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+2PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	75,000	U	16,00	19,713	315,41	315,41
G03GA02	265350101		MENOPUR	PS.INJ.SOL	(75IU FSH+75IU L	Φ	BTx 5 VIALS +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	1,000	TE	5,00	20,186	100,93	100,93
G04 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Ουροθυλακιοτρόπος ορμόνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA02 MENOTROPHIN															
G03GA02	239460101		MERIONAL	LY.PD.INJ	(75+75) IU/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	TE	1,00	12,160	12,16	12,16
G05 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Ουροθυλακιοτρόπος ορμόνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA04 UROFOLLITROPIN															
G03GA04	239470101		ALTERMON	LY.PD.INJ	75 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ANGELINI PHARMA HEL	75,000	U	1,00	15,900	15,90	15,90
G06 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Ουροθυλακιοτρόπος ορμόνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA04 UROFOLLITROPIN															
G03GA04	268880101		BRAVELLE	PS.INJ.SOL	75 IU/VIAL	Φ	BTx 5 VIALS +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	75,000	U	5,00	21,428	107,14	107,14
G07 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Θυλακιοτροπίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA05 FOLLITROPIN ALFA															
G03GA05	308400201		BEMFOLA	INJ.SO.PFS	150 IU/0,25ML	Φ	BTx1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GEDEON RICHTER PLC.,	75,000	U	2,00	25,050	50,10	48,75
G03GA05	308400501		BEMFOLA	INJ.SO.PFS	450 IU/0,75 ML	Φ	BTx1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GEDEON RICHTER PLC.,	75,000	U	6,00	22,355	134,13	134,13
G03GA05	308400301		BEMFOLA	INJ.SO.PFS	225 IU/0,375ML	Φ	BTx1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GEDEON RICHTER PLC.,	75,000	U	3,00	23,093	69,28	69,28

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G03GA05	308400101		BEMFOLA	INJ.SO.PFS	75 IU/0,125ML	Φ	BTx1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GEDEON RICHTER PLC.,	75,000	U	1,00	24,560	24,56	24,37
G03GA05	308400401		BEMFOLA	INJ.SO.PFS	300 IU/0,50 ML	Φ	BTx1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GEDEON RICHTER PLC.,	75,000	U	4,00	22,995	91,98	91,98
G03GA05	220881001		GONAL-F	IN.SO.PF.P	300IU/0,5ML (22	Φ	BTx1PEN x0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	75,000	U	4,00	26,725	106,90	97,49
G03GA05	220881201		GONAL-F	IN.SO.PF.P	900IU/1,5ML (66	Φ	BTx1 PEN x1,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	75,000	U	12,00	24,132	289,59	289,59
G03GA05	220880401		GONAL-F	PS.INJ.SOL	1050IU/1,75ML(7	Φ	BTx1VIAL+1PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	75,000	U	14,00	25,978	363,69	341,23
G03GA05	306260101		OVALEAP	INJ.SOL	300 IU/0,5ML		BTx1 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	75,000	U	4,00	23,345	93,38	93,38
G03GA05	306260301		OVALEAP	INJ.SOL	900 IU/1,5ML		BTx1 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	75,000	U	12,00	20,872	250,46	250,46
G03GA05	306260201		OVALEAP	INJ.SOL	450 IU/0,75ML		BTx1 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	75,000	U	6,00	22,342	134,05	134,05
G03GA06 FOLLITROPIN BETA															
G03GA06	224611201		PUREGON	INJ.SOL	300 IU/0,36ML C	Φ	1 CARTRIDGE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	75,000	U	4,00	23,868	95,47	95,47
G03GA06	224611301		PUREGON	INJ.SOL	600 IU/0,72ML C	Φ	1CARTRIDGE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	75,000	U	8,00	23,288	186,30	186,30
G03GA06	224610702		PUREGON	INJ.SOL	100 IU/0,5ML VIA	Φ	BTX5VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	75,000	U	6,67	29,475	196,60	162,57
G03GA06	224610502		PUREGON	INJ.SOL	50 IU/0,5ML VIAL	Φ	BTX5 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	75,000	U	3,33	25,345	84,40	81,16
G03GA06	224611501		PUREGON	INJ.SOL	900 IU/1,08 ML C	Φ	1 CARTRIDGE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	75,000	U	12,00	25,077	300,92	292,48
G08 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Κοριθυλακιοτροπίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA09 CORIFOLLITROPIN ALFA															
G03GA09	293100201		ELONVA	INJ.SOL	150MCG/0,5 ML	Φ	1 PF SYR +1 Βε	ΔΙΑΓΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΜΕ ΚΑΤ	MERCK SHARP AND DO	0,000	G	7,00	71,616	501,31	500,43
G03GA09	293100101		ELONVA	INJ.SOL	100MCG/0,5 ML	Φ	1 PF SYR +1 Βε	ΔΙΑΓΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΜΕ ΚΑΤ	MERCK SHARP AND DO	0,000	G	7,00	65,151	456,06	456,06
G09 Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Χοριακή Γοναδοτροπίνη Αλφα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA08 CHORIOGONADOTROPIN ALFA															
G03GA08	247300301		OVITRELLE	IN.SO.PF.P	250mcg/0,5ML PF	Φ	BTx1PF.PENx0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	1,00	32,980	32,98	32,98
G10 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Ανασυνδυασμένη Ανθρώπινη Ωχρινοτρόπος Ορμόνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA07 LUTROPIN ALFA															
G03GA07	246460104		LUVERIS	PS.INJ.SOL	75IU/1ML VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	75,000	IU	1,00	30,950	30,95	30,95
G11 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA σε συνδυασμό															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA30 FOLLITROPIN ALFA,LUTROPIN ALFA															
G03GA30	279220101		PERGOVERIS	PS.INJ.SOL	(150+75)IU/VIAL	Φ	BTx1 VIAL +1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	1,000	TE	1,00	84,120	84,12	84,12
G03GA30	279220201		PERGOVERIS	INJ.SOL	(300+150)IU/0,48	Φ	1 PF.PEN + 5 β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	1,000	TE	1,00	181,650	181,65	84,12
G03GA30	279220401		PERGOVERIS	INJ.SOL	(900+450)IU/1,44	Φ	1 PF.PEN + 14	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	1,000	TE	1,00	495,470	495,47	84,12
G03GB -Διεγερτικά της ωορρηξίας, συνθετικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03GB02 CLOMIFENE CITRATE															
G03GB02	088960101		CLOMIPHEN CI	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,009	G	133,33	0,015	1,98	1,98
G03GB02	087640101		SERPAFAR	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,009	G	111,11	0,019	2,12	2,12
G03H -Αντιανδρογόνα															
G03HA -Αντιανδρογόνα, αμιγή															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G03HA01 CYPROTERONE ACETATE															
"Περιορισμός: Αποζημιώνεται για όλες τις εγκεκριμένες ενδείξεις του εκτός της ένδειξης ""Ανδρογενετική αλωπεκία"""															
G03HA01	175750101		ANDROCUR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,010	G	15,00	0,347	5,20	5,20
G03HB -Αντιανδρογόνα και οιστρογόνα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03HB01 CYPROTERONE ACETATE,ETHINYLESTRADIOL															
G03HB01	197130101		GYNOFEN 35	C.TAB	(2+0,035)MG/TAB	Φ	BTx21 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,750	TE	28,00	0,141	3,96	3,96
G03X -Άλλες Ορμόνες του Φύλου και Τροποποιητικά με Δράση στο Γεννητικό Σύστημα															
G03XB -Αντιπρογεσταγόνα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03XB01 MIFEPRISTONE															
G03XB01	245500101		MIFEGYNE	TAB	200MG/TAB	N	BTx 3 (σε BLIS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NORDIC GROUP B.V., NE	0,600	G	1,00	66,360	66,36	66,36
G03XC -Εκλεκτικοί τροποποιητές υποδοχέων οιστρογόνων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03XC01 RALOXIFENE HYDROCHLORIDE															
G03XC01	237790102		EVISTA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAIICHI SANKYO EUROP	0,060	G	28,00	0,519	14,54	14,54
G03XC01	285110103		OSTIRAL	F.C.TAB	60MG/TAB (Γενό	(Φ)	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,060	G	30,00	0,326	9,79	9,79
G03XC02 BAZEDOXIFENE															
G03XC02	289630101		CONBRIZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,020	G	28,00	1,055	29,54	17,63
G04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ															
G04B -Φάρμακα του Ουροποιητικού Συστήματος, Συμπεριλαμβανομένων των Σπασμολυτικών															
G04BD -Σπασμολυτικά ουροποιητικού															
G01 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπεραντανακλαστική κύστη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
G04BD07 TOLTERODINE L-TARTRATE															
G04BD07	296870102		TOLDESOR	PR.CAP	2MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	14,00	0,557	7,80	7,80
G04BD07	296870203		TOLDESOR	PR.CAP	4MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	28,00	0,380	10,64	10,64
G04BD07	296930208		TOLTERODINE/	PRCAP	4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,004	G	30,00	0,447	13,41	13,41
G04BD07	296930105		TOLTERODINE/	PRCAP	2MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,004	G	15,00	0,579	8,69	8,69
G04BD10 DARIFENACIN HYDROCHLORIDE															
G04BD10	268170203		EMSELEX	PR.TAB	15 MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERUS LABS LUXCO S.A	1,000	TE	28,00	0,997	27,91	11,11
G04BD10	268170103		EMSELEX	PR.TAB	7,5 MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERUS LABS LUXCO S.A	1,000	TE	28,00	0,597	16,71	11,11
G04BD11 FESOTERODINE FUMARATE															
G04BD11	283680210		TOVIAZ	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	1,000	TE	30,00	1,052	31,57	11,91
G04BD11	283680110		TOVIAZ	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	1,000	TE	30,00	1,011	30,32	11,40
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G04BD07 TOLTERODINE L-TARTRATE															
G04BD07	238360201		DETRUSITOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,004	G	14,00	0,643	9,00	7,74
G04BD08 SOLIFENACIN SUCCINATE															
G04BD08	312960101		CECURE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,481	14,44	14,44
G04BD08	312960201		CECURE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,588	17,64	17,64

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G04BD08	308630105		NACERFIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,481	14,44	14,44
G04BD08	308630205		NACERFIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,588	17,64	17,64
G04BD08	315760103		SIVENACIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,481	14,44	14,44
G04BD08	315760203		SIVENACIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,588	17,64	17,64
G04BD08	307740105		SOLICARE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,507	15,20	15,20
G04BD08	307740205		SOLICARE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,588	17,64	17,64
G04BD08	301310203		SOLIFENACIN/S	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,588	17,64	17,64
G04BD08	301310103		SOLIFENACIN/S	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,507	15,20	15,20
G04BD08	306580105		SOLNATEC	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,481	14,44	14,44
G04BD08	306580205		SOLNATEC	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,588	17,64	17,64
G04BD08	264380104		VESICARE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	1,000	TE	30,00	0,741	22,22	14,44
G04BD08	264380204		VESICARE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	1,000	TE	30,00	0,824	24,72	16,58
G04BD09 TROSPIUM CHLORIDE															
G04BD09	287190102		URIVESC	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMA GMBH	0,040	G	30,00	0,324	9,73	9,73
G02 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπεραντανακλαστική κύστη και νυχτερινή ενούρηση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
G04BD04 OXYBUTYNIN HYDROCHLORIDE															
G04BD04	263370105		LYRINEL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 T	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,015	G	10,00	1,540	15,40	12,97
G04BD04	263370205		LYRINEL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 T	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,015	G	20,00	1,456	29,12	25,94
G04BD04	263370305		LYRINEL	PR.TAB	15MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 T	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,015	G	30,00	1,020	30,59	30,59
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G04BD04 OXYBUTYNIN HYDROCHLORIDE															
G04BD04	200030101		DITROPAN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,015	G	10,00	0,225	2,25	2,25
Διαδερμική χορήγηση															
G04BD04 OXYBUTYNIN															
G04BD04	267870101		KENTERA	TTS	3,9MG/24ωρο	Φ	SACHETX8ΔΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NICOBRAND LIMITED, N	0,004	G	28,00	1,334	37,34	37,34
G03 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Ακράτεια ούρων σε γυναίκες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
G04BD00 DULOXETINE HYDROCHLORIDE															
G04BD00	266460202		YENTREVE	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTX56CAPS ΣΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	2,000	TE	28,00	1,292	36,18	34,94
G04BD00	266460101		YENTREVE	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTX56 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	2,000	TE	28,00	1,178	32,97	32,97
G04 Σπασμολυτικά ουροποιητικού/Αγωνιστές β3 αδρενεργικών υποδοχέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
G04BD12 MIRABEGRON															
G04BD12	304780103		BETMIGA	PR.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMA EUR	1,000	TE	30,00	1,412	42,36	38,45
G04BD12	304780203		BETMIGA	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMA EUR	1,000	TE	30,00	1,277	38,30	38,30
G04C -Φάρμακα Χρησιμοποιούμενα στην Καλοήθη Υπερτροφία του Προστάτη															
G04CA -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων															
G01 -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
G04CA01 ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G04CA01	276870203		ALCININ	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,008	G	40,00	0,151	6,05	6,05
G04CA01	259900201		ALFURAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,008	G	40,00	0,151	6,05	6,05
G04CA01	259960201		ALFUZIN	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30TABS (3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,008	G	40,00	0,151	6,05	6,05
G04CA01	277620101		OFUXAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS HEALTH ΑΝΩΝ	0,008	G	40,00	0,151	6,05	6,05
G04CA01	277650101		RILIF	PR.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,008	G	40,00	0,151	6,05	6,05
G04CA01	197380202		XATRAL	S.R.F.C.TA	5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,008	G	20,00	0,296	5,93	3,13
G04CA01	197380301		XATRAL OD	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,008	G	40,00	0,227	9,09	6,05
G04CA01	280010203		ZOPROST	PR.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,008	G	40,00	0,151	6,05	6,05
G04CA01	286650101		ZORATRAL XR	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,008	G	40,00	0,151	6,05	6,05
G04CA02 TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE															
G04CA02	270650104		MIKTOSAN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,000	G	30,00	0,163	4,88	4,88
G04CA02	230730101		OMNIC	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	0,000	G	20,00	0,264	5,27	3,13
G04CA02	230730203		OMNIC TOCAS	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	0,000	G	20,00	0,350	7,00	3,13
G04CA02	230720203		PRADIF OCAS	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	20,00	0,387	7,75	3,13
G04CA02	268610103		PROSOLVIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,000	G	30,00	0,163	4,88	4,88
G04CA02	272620102		TAMSOL	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS HEALTH ΑΝΩΝ	0,000	G	30,00	0,163	4,88	4,88
G04CA02	272620101		TAMSOL	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS HEALTH ΑΝΩΝ	0,000	G	20,00	0,212	4,24	4,24
G04CA02	269010105		TAMSULIJN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,163	4,88	4,88
G04CA02	312660125		TAMSULOSIN/	PR.TAB	0,4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,000	G	30,00	0,201	6,02	6,02
G04CA02	310160103		TAMSULOSIN/	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,000	G	20,00	0,212	4,23	4,23
G04CA02	268970105		ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	30,00	0,163	4,88	4,88
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G04CA01 ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE															
G04CA01	197380105		XATRAL	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,008	G	10,00	0,602	6,02	4,18
G04CA03 TERAZOSIN HYDROCHLORIDE															
G04CA03	192310202		HYTRIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,005	G	5,60	0,382	2,14	2,14
G04CA03	192310302		HYTRIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,005	G	14,00	0,247	3,46	3,46
G04CA04 SILODOSIN															
G04CA04	293350204		SILODYX	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	0,008	G	30,00	0,428	12,85	12,55
G04CA04	293350104		SILODYX	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	0,008	G	15,00	0,439	6,58	6,28
G04CA04	293340204		UROREC	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	0,008	G	30,00	0,418	12,54	12,54
G04CA04	293340104		UROREC	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	0,008	G	15,00	0,435	6,53	6,28
G02 -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G04CA52 DUTASTERIDE,TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE															
G04CA52	286320102		DUODART	CAPS	(0,5+0,4)MG/CAP	Φ	BTx30 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	TE	30,00	0,881	26,43	26,43
G03 Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα, για τη θεραπεία των συμπτωμάτων ακράτειας παρουσία καλοήθους υπερτροφίας του προστάτη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
G04CA53 SOLIFENACIN SUCCINATE:TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE															
G04CA53	305380105		VESOMNI	CON.R.TAB	(6+0,4)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	1,000	TE	30,00	1,398	41,93	41,93
G04CB -Αναστολείς της 5-α-αναγωγάσης της τεστοστερόνης															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G04CB01	**FINASTERIDE**														
G04CB01	287920102		ALSTERIDE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,005	G	28,00	0,272	7,62	7,62
G04CB01	295880104		AVIELID	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,005	G	28,00	0,272	7,62	7,62
G04CB01	274610103		FINAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS HEALTH ΑΝΩΝ	0,005	G	30,00	0,272	8,16	8,16
G04CB01	287530103		FINASTERIDE/T	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THAMA A.E.	0,005	G	30,00	0,272	8,16	8,16
G04CB01	267450207		FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	30,00	0,272	8,16	8,16
G04CB01	281960101		FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	14,00	0,348	4,87	4,87
G04CB01	281960102		FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	28,00	0,272	7,62	7,62
G04CB01	279790106		FISTERID	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,272	8,16	8,16
G04CB01	271220104		GLOPISINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	30,00	0,272	8,16	8,16
G04CB01	269750105		PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,005	G	30,00	0,272	8,16	8,16
G04CB01	205500101		PROSCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	14,00	0,476	6,66	3,81
G04CB02	**DUTASTERIDE**														
G04CB02	311120102		ATESTUR	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	0,001	G	30,00	0,235	7,05	7,05
G04CB02	257870101		AVODART	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	30,00	0,361	10,84	8,47
G04CB02	257880101		DUAGEN	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,001	G	30,00	0,361	10,84	8,47
G04CB02	311290102		DUARIDE	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,001	G	30,00	0,361	10,83	10,83
G04CB02	311540102		DUSTEZOR	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,001	G	30,00	0,361	10,83	10,83
G04CB02	309280102		RAFUSTER	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	30,00	0,360	10,79	10,79

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ															
H01 -ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΗΣ ΥΠΟΦΥΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΥΠΟΘΑΛΑΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΛΟΓΑ															
H01A -Ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα															
H01AB -Θυροτροπίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01AB01 THYROTROPIN ALFA															
H01AB01	239730102		THYROGEN	PD.INJ.SOL	0,9MG/VIAL	N	BTx2VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	1,000	TE	2,00	359,745	719,49	719,49
H01AC -Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης															
G01 -Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης που χορηγούνται σε έλλειψη αυξητικής ορμόνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01AC01 SOMATROPIN															
H01AC01	198620501		GENOTROPIN(	PS.INJ.SOL	5,3 MG/1,5ML	Φ	BTX1 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	U	8,00	12,661	101,29	101,29
H01AC01	198621305		GENOTROPIN(	PS.INJ.SOL	12MG/CARTRIDG	Φ	BTx1 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	U	18,00	12,009	216,16	216,16
H01AC01	198020901		NORDITROPIN	INJ.SOL	15MG/1,5ML CAR	Φ	BTx1 (CART x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVO NORDISK HELLAS	2,000	U	22,50	18,644	419,50	342,50
H01AC01	247280201		NUTROPINAQ	INJ.SOL	10MG/2ML	Φ	BTX1 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IPSEN PHARMA, FRANC	2,000	U	15,00	15,310	229,65	228,33
H01AC01	288310401		OMNITROPE	INJ.SOL	6,7MG/ML	Φ	BTX1 CARTID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	2,000	U	8,00	20,788	166,30	121,78
H01AC01	288310304		OMNITROPE	INJ.SOL	5MG/1,5 ML	Φ	BTx1 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	2,000	U	7,50	11,660	87,45	87,45
H01AC01	288310404		OMNITROPE	INJ.SOL	10MG/1,5 ML	Φ	BTx1 CARTR.(f	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	2,000	U	15,00	11,087	166,30	166,30
H01AC01	199710701		SAIZEN	INJ.SOL	5,83MG/ML	Φ	BTX1 CARTID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK A.E.	2,000	U	8,00	17,394	139,15	121,78
G02 -Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης που χορηγούνται σε έλλειψη αυξητικής ορμόνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01AC01 SOMATROPIN															
H01AC01	202880402		HUMATROPE	PS.INJ.SOL	12MG/CARTRIDG	Φ	BTx1 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	244,99	244,99
H01AC01	202880302		HUMATROPE	PS.INJ.SOL	6MG/CARTRIDGE	Φ	BTx1 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	136,79	136,79
G03 -Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης που χορηγούνται σε ανεπάρκεια του ινσουλινοειδούς αυξητικού παράγοντα-1															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01AC03 MECASERMIN															
H01AC03	280800101		INCRELEX	INJ.SOL	10MG/ML	N	1 VIALx4 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IPSEN PHARMA, FRANC	0,002	G	20,00	32,117	642,33	642,33
G04 Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης που χορηγούνται σε έλλειψη αυξητικής ορμόνης (παιδιατρική χρήση)															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01AC01 SOMATROPIN															
Μόνο παιδιατρική χρήση															
H01AC01	228730201		ZOMACTON	PS.INJ.SOL	4MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	2,000	U	6,00	17,172	103,03	103,03
H01B -Ορμόνες οπίσθιου λοβού της υπόφυσης															
H01BA -Βαζοπρεσσίνη και ανάλογα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H01BA02 DESMOPRESSIN ACETATE															
H01BA02	220190502		MINIRIN MELT	ORAL.LYOP	60MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,000	G	4,50	4,973	22,38	22,34
H01BA02	220190601		MINIRIN MELT	ORAL.LYOP	120MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,000	G	9,00	4,956	44,60	44,60
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
H01BA02 DESMOPRESSIN ACETATE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
H01BA02	295630101		NICTUR	ORAL.SOL	360MCG/ML		BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GP PHARM S.A., BARCEL	0,000	G	13,50	3,386	45,71	45,71
H01BB -Ωκυτοκίνη και ανάλογα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01BB02 OXYTOCIN SYNTHETIC															
H01BB02	191080105		OXYTOCIN/GA	INJ.SOL	5 IU/ML AMP	Φ	BTX2AMPSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	15,000	U	0,67	7,075	4,74	4,74
H01BB02	191080501		OXYTOCIN/GA	INJ.SO.PFS	10 IU/ML PF.SYR	Φ	BTx1 PF. SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	15,000	U	0,67	28,776	19,28	19,28
H01BB02	191080401		OXYTOCIN/GA	INJ.SO.PFS	5 IU/ML PF.SYR	Φ	BTx1 PF. SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	15,000	U	0,33	33,212	10,96	10,96
H01BB03 CARBETOCIN															
H01BB03	270640101		PABAL	INJ.SOL	100MCG/ML	N	BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,000	G	5,00	25,654	128,27	42,11
H01C -Ορμόνες του υποθαλάμου															
H01CB -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης															
G01 Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01CB02 OCTREOTIDE															
H01CB02	197980401		SANDOSTATIN	IN.SO.CR	0,5MG/ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	5,00	18,390	91,95	73,74
H01CB02	197980101		SANDOSTATIN	IN.SO.CR	0,1MG/ML AMP	Φ	BTx5 AMPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	5,00	1,984	9,92	9,92
G02 -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Σωματοστατίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01CB01 SOMATOSTATIN															
H01CB01	262510101		ATOSTAN	PS.SOL.INF	3 MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL +	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,006	G	0,50	57,620	28,81	28,81
H01CB01	257930101		SOMARITIN	PS.SOL.INF	3MG/1ML AMP	N	BTX1AMP+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	0,50	57,620	28,81	28,81
H01CB01 SOMATOSTATIN ACETATE															
H01CB01	262470101		SOMARGEN	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,006	G	0,50	57,620	28,81	28,81
H01CB01	183270201		STILAMIN	LY.PD.INJ	3MG/AMP	N	BTx1AMPx3M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,006	G	0,50	88,100	44,05	28,81
H01CC -Ανταγωνιστές εκλυτικής ορμόνης γοναδοτροφινών (GnRH)															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01CC01 GANIRELIX															
H01CC01	245160102		ORGALUTRAN	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	Φ	BTX5PREF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	MERCK SHARP AND DO	0,000	G	5,00	30,006	150,03	145,21
H01CC01	245160101		ORGALUTRAN	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	Φ	BTX1 PREF.SY	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	MERCK SHARP AND DO	0,000	G	1,00	32,850	32,85	29,04
H01CC02 CETRORELIX ACETATE															
H01CC02	241120101		CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	1,00	32,470	32,47	29,04
H01CC02	241120102		CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	Φ	BTx7VIALS+7P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	7,00	26,417	184,92	184,92
H02 -ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
H02A -Κορτικοστεροειδή για Συστηματική Χορήγηση, Αμιγή															
H02AB -Γλυκοκορτικοειδή															
G01 - Γλυκοκορτικοειδή															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H02AB04 METHYLPREDNISOLONE															
H02AB04	058670301		MEDROL	TAB	16MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,008	G	29,87	0,218	6,52	5,04
H02AB04	058670201		MEDROL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,008	G	26,67	0,159	4,25	4,25
H02AB06 PREDNISOLONE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
H02AB06	023830104		ADELCORT	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 [(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	15,00	0,060	0,90	0,90
H02AB06	023830101		ADELCORT	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	5,00	0,058	0,29	0,29
H02AB06	049530201		PREZOLON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,010	G	15,00	0,067	1,01	0,90
H02AB09 HYDROCORTISONE															
H02AB09	191310101		HYDROCORTIS	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,030	G	20,00	0,174	3,48	3,48
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
H02AB02 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE															
H02AB02	301420101		AXIUM	ORAL.SOL	2MG/5ML		BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,002	G	40,00	1,060	42,40	42,40
H02AB02	305220102		DEXALEAU	ORAL.SOL	10mg/5ml (2mg/		BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,002	G	66,67	0,742	49,44	49,44
H02AB02	305220201		DEXALEAU	ORAL.SOL	20mg/5ml (4mg/		BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,002	G	80,00	0,740	59,19	59,19
H02AB02	305220202		DEXALEAU	ORAL.SOL	20mg/5ml (4mg/		BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,002	G	133,33	0,679	90,59	90,59
H02AB02	305220101		DEXALEAU	ORAL.SOL	10mg/5ml (2mg/		BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,002	G	40,00	0,749	29,96	29,96
H02AB02	268520101		DEXAMETHAS	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BTX1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	40,00	1,293	51,71	51,71
H02AB02	268520102		DEXAMETHAS	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BTX1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	20,00	1,340	26,81	26,81
H02AB02	252690201		DEXATON	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,002	G	40,00	1,060	42,40	42,40
H02AB02	279710101		SUOMI	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,002	G	40,00	1,293	51,71	51,71
H02AB02	279710102		SUOMI	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BTX1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,002	G	20,00	1,293	25,85	25,85
H02AB02	311380102		SUOMICON	ORAL.SOL	10MG/5ML		BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD UK LTD	0,002	G	66,67	0,742	49,44	49,44
H02AB02	311380201		SUOMICON	ORAL.SOL	20MG/5ML		BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD UK LTD	0,002	G	80,00	0,740	59,19	59,19
H02AB06 PREDNISOLONE															
H02AB06	305920101		PREDNEAU	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	0,002	G	40,00	0,984	39,35	39,35
H02AB06	303100101		SIRODROL	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,002	G	40,00	0,984	39,34	39,34
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
H02AB02 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE															
H02AB02	013210201		SOLDESANIL	OR.SO.D	2MG/ML	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DIAPIT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,002	G	10,13	0,517	5,24	5,24
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
H02AB01 BETAMETHASONE ACETATE,BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE															
H02AB01	001620201		CELESTONE CH	INJ.SU.RET	(3+3)MG/1 ML VI	Φ	BTx1VIALx1M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000	G	15,00	0,260	3,90	3,90
H02AB01 BETAMETHASONE DIPROPIONATE,BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE															
H02AB01	147760102		PROPIOCHRON	INJ.SUSP	(5+2)MG/1ML	Φ	BTx1AMPx1M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000	G	17,50	0,309	5,41	4,69
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H02AB02 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE															
H02AB02	192980301		DEXAMETHAS	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	Φ	BTX1AMPX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,002	G	5,33	0,662	3,53	3,53
H02AB02	252690101		DEXATON	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	Φ	BTx 1 AMP x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,002	G	5,33	0,482	2,57	2,57
H02AB04 METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE															
H02AB04	228770201		LYO-DROL	PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	6,25	0,288	1,80	1,80
H02AB04	228770101		LYO-DROL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	2,00	0,625	1,25	1,25
H02AB04	228770301		LYO-DROL	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	25,00	0,192	4,79	4,79
H02AB04	073560401		SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL + 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	50,00	0,187	9,36	9,36
H02AB04 METHYLPREDNISOLONE SODIUM SUCCINATE															
H02AB04	073560301		SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL+ 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	25,00	0,250	6,24	4,79

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
H02AB04	073560202		SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	Φ	BT x 1 ACT-O-	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	6,25	0,370	2,31	1,80
H02AB04	073560102		SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 ACT-O-	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	2,00	0,875	1,75	0,99
H02AB06 PREDNISOLONE															
H02AB06	049530101		PREZOLON	INJ.SOL	25MG/1ML AMP	Φ	BTX3AMPX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,010	G	7,50	0,613	4,60	3,71
H02AB09 HYDROCORTISONE HYDROGEN SUCCINATE															
H02AB09	228780201		LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	8,33	0,457	3,81	3,81
H02AB09	228780301		LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	16,67	0,307	5,11	5,11
H02AB09	228780101		LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	100MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	3,33	0,562	1,87	1,87
H02AB09 HYDROCORTISONE SODIUM SUCCINATE															
H02AB09	037720202		SOLU-CORTEF	PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ	BTx1ACT -O-V	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	8,33	0,703	5,86	3,81
H02AB09	037720302		SOLU-CORTEF	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTx1ACT-O-VI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	16,67	0,472	7,86	3,19
G02 - Γλυκοκορτικοειδή															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H02AB02 DEXAMETHASONE															
Περιορισμός: Για τη θεραπεία του συμπτωματικού πολλαπλού μυελώματος σε ενήλικες σε συνδυασμό με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα.															
H02AB02	314670101		NEOFORDEX	TAB	40MG/TAB		BTX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LABORATOIRES CTRS, F	0,000		0,00	0,000	241,36	241,36
H03 -ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΟΥ ΘΥΡΕΟΕΙΔΟΥΣ															
H03A -Θυρεοειδικά Προϊόντα															
H03AA -Ορμόνες του Θυρεοειδούς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H03AA01 LEVOTHYROXINE SODIUM															
H03AA01	273261110		EUTHYROX	TAB	137μg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMAN	0,000	G	27,40	0,055	1,51	1,51
H03AA01	273260112		EUTHYROX	TAB	25μg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMAN	0,000	G	5,00	0,146	0,73	0,73
H03AA01	273260310		EUTHYROX	TAB	75μg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMAN	0,000	G	15,00	0,068	1,02	1,02
H03AA01	273260510		EUTHYROX	TAB	125μg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMAN	0,000	G	25,00	0,051	1,27	1,27
H03AA01	273260610		EUTHYROX	TAB	150μg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMAN	0,000	G	30,00	0,052	1,56	1,56
H03AA01	273260910		EUTHYROX	TAB	88μg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMAN	0,000	G	17,60	0,066	1,16	1,16
H03AA01	273260412		EUTHYROX	TAB	100μg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMAN	0,000	G	20,00	0,050	1,01	1,01
H03AA01	273261010		EUTHYROX	TAB	112μg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMAN	0,000	G	22,40	0,059	1,33	1,33
H03AA01	273260212		EUTHYROX	TAB	50μg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMAN	0,000	G	10,00	0,089	0,89	0,89
H03AA01	266000601		MEDITHYROX	TAB	112MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	22,40	0,087	1,94	1,94
H03AA01	266000301		MEDITHYROX	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	15,00	0,128	1,92	1,92
H03AA01	266000401		MEDITHYROX	TAB	88MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	17,60	0,109	1,92	1,92
H03AA01	266000501		MEDITHYROX	TAB	100MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	20,00	0,096	1,93	1,93
H03AA01	266000201		MEDITHYROX	TAB	50MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	10,00	0,190	1,90	1,90
H03AA01	266000701		MEDITHYROX	TAB	125MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	25,00	0,078	1,96	1,96
H03AA01	266000602		MEDITHYROX	TAB	112MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	22,40	0,087	1,94	1,94
H03AA01	266000901		MEDITHYROX	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	30,00	0,066	1,97	1,97
H03AA01	266000502		MEDITHYROX	TAB	100MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	20,00	0,096	1,93	1,93
H03AA01	266001101		MEDITHYROX	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	40,00	0,050	2,00	2,00
H03AA01	266001301		MEDITHYROX	TAB	62MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	12,40	0,153	1,90	1,90

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
H03AA01	266000102		MEDITHYROX	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	5,00	0,378	1,89	1,89
H03AA01	266000202		MEDITHYROX	TAB	50MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	10,00	0,190	1,90	1,90
H03AA01	266000302		MEDITHYROX	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	15,00	0,128	1,92	1,92
H03AA01	266000101		MEDITHYROX	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	5,00	0,378	1,89	1,89
H03AA01	266000801		MEDITHYROX	TAB	137MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	27,40	0,072	1,96	1,96
H03AA01	266001201		MEDITHYROX	TAB	12MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	2,40	0,783	1,88	1,88
H03AA01	266000802		MEDITHYROX	TAB	137MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	27,40	0,072	1,96	1,96
H03AA01	266000702		MEDITHYROX	TAB	125MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	25,00	0,078	1,96	1,96
H03AA01	266001302		MEDITHYROX	TAB	62MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	12,40	0,153	1,90	1,90
H03AA01	266000902		MEDITHYROX	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	30,00	0,066	1,97	1,97
H03AA01	266001002		MEDITHYROX	TAB	175MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	35,00	0,057	1,98	1,98
H03AA01	266001102		MEDITHYROX	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	40,00	0,050	2,00	2,00
H03AA01	266001202		MEDITHYROX	TAB	12MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	2,40	0,783	1,88	1,88
H03AA01	266001001		MEDITHYROX	TAB	175MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	35,00	0,057	1,98	1,98
H03AA01	266000402		MEDITHYROX	TAB	88MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	17,60	0,109	1,92	1,92
H03AA01	178250901		T4	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	5,00	0,388	1,94	0,53
H03AA01	178251003		T4	TAB	88MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	17,60	0,112	1,97	1,85
H03AA01	178250103		T4	TAB	50MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	10,00	0,196	1,96	1,05
H03AA01	178250903		T4	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	5,00	0,388	1,94	0,53
H03AA01	178250302		T4	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	30,00	0,067	2,02	1,97
H03AA01	178250403		T4	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	40,00	0,052	2,06	2,00
H03AA01	178251001		T4	TAB	88MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	17,60	0,112	1,97	1,85
H03AA01	178251101		T4	TAB	112MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	22,40	0,089	2,00	1,94
H03AA01	178251201		T4	TAB	137MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	27,40	0,073	2,01	1,96
H03AA01	178250503		T4	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	15,00	0,131	1,97	1,58
H03AA01	178250202		T4	TAB	100MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	20,00	0,099	1,98	1,93
H03AA01	178250502		T4	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	15,00	0,131	1,97	1,58
H03AA01	178250102		T4	TAB	50MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	10,00	0,196	1,96	1,05
H03AA01	178250703		T4	TAB	175MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	35,00	0,058	2,03	1,98
H03AA01	178250402		T4	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	40,00	0,052	2,06	2,00
H03AA01	178250602		T4	TAB	125MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	25,00	0,080	2,01	1,96
H03AA01	178250702		T4	TAB	175MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	35,00	0,058	2,03	1,98
H03AA01	178251401		T4	TAB	62MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	12,40	0,158	1,96	1,30
H03AA01	178250203		T4	TAB	100MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	20,00	0,099	1,98	1,93
H03AA01	178251103		T4	TAB	112MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	22,40	0,089	2,00	1,94
H03AA01	178250603		T4	TAB	125MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	25,00	0,080	2,01	1,96
H03AA01	178251302		T4	TAB	12MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	2,40	0,804	1,93	0,25
H03AA01	178251203		T4	TAB	137MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	27,40	0,073	2,01	1,96
H03AA01	178250303		T4	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	30,00	0,067	2,02	1,97
H03AA01	178251402		T4	TAB	62MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	12,40	0,158	1,96	1,30

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
H03AA01	178251301		T4	TAB	12MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	2,40	0,804	1,93	0,25
H03AA02 LIOTHYRONINE SODIUM															
H03AA02	178230103		T3	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	12,50	0,184	2,30	1,31
H03AA02	178230102		T3	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	12,50	0,092	1,15	1,15
H03AA03 LEVOTHYROXINE SODIUM,LIOTHYRONINE SODIUM															
H03AA03	027580102		DITHYRON	TAB	(50+12,5)MCG/TA	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	3,000	TE	10,00	0,111	1,11	1,05
H03B -Αντιθυρεοειδικά Προϊόντα															
H03BA -Θειοουρακίλες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H03BA02 PROPYLTHIOURACIL															
H03BA02	236200101		PROTHURIL	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,100	G	30,00	0,211	6,33	6,33
H03BB -Παράγωγα ιμιδαζολίου περιέχοντα θείο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H03BB02 THIAMAZOLE															
H03BB02	185490301		UNIMAZOLE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	30,00	0,065	1,96	1,48
H03BB02	185490101		UNIMAZOLE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	60,00	0,038	2,28	2,28
H03BB02	185490201		UNIMAZOLE	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	120,00	0,029	3,52	3,52
H04 -ΠΑΓΚΡΕΑΤΙΚΕΣ ΟΡΜΟΝΕΣ															
H04A -Γλυκογονολυτικές ορμόνες															
H04AA -Γλυκογονολυτικές ορμόνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H04AA01 GLUCAGON (RECOMBINANT) HYDROCHLORIDE															
H04AA01	198540101		GLUCAGEN	PS.INJ.SOL	1MG(1IU)/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1SY	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK HELLAS	0,001	G	1,00	16,350	16,35	16,35
H05 -ΟΜΟΙΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ															
H05B - Φάρμακα με Αντιπαραθυρεοειδική Δράση															
H05BX -Άλλα φάρμακα με αντιπαραθυρεοειδική δράση															
G01 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση του δευτεροπαθούς υπερπαραθυρεοειδισμού σε ασθενείς με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H05BX02 PARICALCITOL															
H05BX02	297120104		PARICALCITOL/	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,000	G	15,00	2,695	40,43	40,43
H05BX02	297120204		PARICALCITOL/	SOFT.CAPS	2MCG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,000	G	30,00	2,428	72,84	72,84
H05BX02	295180703		REXTOL	SOFT.CAPS	2MCG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	2,428	72,84	72,84
H05BX02	295180603		REXTOL	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	15,00	2,695	40,43	40,43
H05BX02	258770403		ZEMPLAR	SOFT.CAPS	2MCG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000	G	28,00	3,859	108,04	67,98
H05BX02	258770303		ZEMPLAR	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000	G	14,00	4,284	59,97	37,15
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H05BX02 PARICALCITOL															
H05BX02	306620101		ARICITOL	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5AMPx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,000	G	12,50	3,019	37,74	37,74
H05BX02	302290201		PANOZIN	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5AMPx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDIPRIME ΙΑΤΡΟΦΑΡ	0,000	G	12,50	3,020	37,75	37,75
H05BX02	294900101		PARICALCITOL/	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5 VIALSx1	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	12,50	3,019	37,74	37,74
H05BX02	294900102		PARICALCITOL/	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5 VIALSx2	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	25,00	3,380	84,51	84,51

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
H05BX02	295180206		REXTOL	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5 VIALSx1	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	12,50	3,019	37,74	37,74
H05BX02	302860202		VIAPINAL	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5AMPx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	G	12,50	3,019	37,74	37,74
H05BX02	304260101		ZILIDOR	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5 AMPx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000	G	12,50	3,019	37,74	37,74
G02 -Φάρμακα για καρκίνωμα παραθυρεοειδούς και πρωτοπαθή και δευτεροπαθή υπερπαραθυρεοειδισμό															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H05BX01 CINACALCET															
H05BX01	267080302		MIMPARA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,060	G	42,00	10,821	454,48	454,48
H05BX01	267080102		MIMPARA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,060	G	14,00	12,523	175,32	167,41
H05BX01	267080202		MIMPARA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,060	G	28,00	11,168	312,69	312,69

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
J01 -ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
J01A -Τετρακυκλίνες															
J01AA -Τετρακυκλίνες															
G01 -Τετρακυκλίνες / Δοξυκυκλίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
J01AA02 DOXYCYCLINE MONOHYDRATE															
J01AA02	293940101		ORACEA	MOD.R.CA.H	40MG/CAP	Φ	BTx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALDERMA INTERNATI	0,040	G	28,00	0,769	21,54	21,54
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01AA02 DOXYCYCLINE MONOHYDRATE															
J01AA02	023410102		VIBRAMYCIN	DISP.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX8 (BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	G	8,00	0,243	1,94	1,94
G02 -Τετρακυκλίνες / Μινοκυκλίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01AA08 MINOCYCLINE HYDROCHLORIDE															
J01AA08	085540101		MINOCIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEOFARMA SRL, ITALY	0,200	G	6,00	0,678	4,07	4,07
J01AA08	085540202		MINOCIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx12 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEOFARMA SRL, ITALY	0,200	G	6,00	0,705	4,23	4,23
J01C -β-Λακτάμες, Πενικιλλίνες															
J01CA -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος															
G01 -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Αμοξυκιλλίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE															
J01CA04	093360504		AMOXIL	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX24 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	12,00	0,240	2,88	2,88
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE															
J01CA04	093360302		AMOXIL	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	Φ	FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	10,00	0,393	3,93	2,71
J01CA04	093361003		AMOXIL	DISP.TAB	1G/TAB	Φ	BTx18 (ΣΕ FOI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	18,00	0,199	3,58	3,58
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE															
J01CA04	093360202		AMOXIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	5,00	0,650	3,25	3,25
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CA04 AMOXICILLIN SODIUM															
J01CA04	093360701		AMOXIL	PD.INJ.SOL	1g/VIAL	Φ	BT X1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	1,00	1,650	1,65	1,65
J01CA04	093360702		AMOXIL	PD.INJ.SOL	1g/VIAL	Φ	BT X1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	1,00	1,650	1,65	1,65
G02 -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Αμπικιλλίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CA01 AMPICILLIN SODIUM															
J01CA01	196250201		AMPICILLIN/C	DR.PD.INJ	1G/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2,000	G	0,50	5,220	2,61	2,61
G03 -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Πιβμεκιλλινάμη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01CA08 PIVMECILLINAM HYDROCHLORIDE															
J01CA08	152430203		SELEXID	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx24 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,600	G	8,00	1,335	10,68	10,68

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G04 -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Μεκιλλινάμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CA11 MECILLINAM															
J01CA11	195860202		SELEXID N	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	1,200	G	0,83	27,675	22,97	22,97
J01CR -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης															
G01 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμπικιλλίνη - Σουλβακτάμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CR01 SULBACTAM SODIUM,AMPICILLIN SODIUM															
J01CR01	058920301		BEGALIN-P	PD.INJ.SOL	(0,5G+1G)/VIAL	Φ	BTx1 VIAL x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	0,50	4,560	2,28	2,04
J01CR01	058920401		BEGALIN-P	PD.INJ.SOL	(1G+2G)/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	1,00	3,910	3,91	3,91
J01CR01	289840201		DEMOTINE	PD.INJ.SOL	(1+2)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	G	1,00	2,650	2,65	2,65
J01CR01	289840101		DEMOTINE	PD.INJ.SOL	(0,5+1)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	2,940	1,47	1,47
G02 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμοξυκιλλίνη - Κλαβουλανικό οξύ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01CR02 AMOXICILLIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM															
J01CR02	303070207		ACCORDIA	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,500	G	7,00	0,636	4,45	4,45
J01CR02	175991114		AUGMENTIN	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,500	G	7,00	0,849	5,94	3,44
J01CR02	175990402		AUGMENTIN	F.C.TAB	(500+125)MG/TA	Φ	BTx16 (4 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,500	G	5,33	0,784	4,18	2,71
J01CR02	175991102		AUGMENTIN	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	BTx12 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,500	G	7,00	0,859	6,01	3,44
J01CR02	236170404		BIOCLAVID	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,500	G	7,00	0,636	4,45	4,45
J01CR02	236170408		BIOCLAVID	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,500	G	11,67	0,491	5,73	5,73
J01CR02	236170106		BIOCLAVID	F.C.TAB	(500+125)MG/TA	Φ	BTx16	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,500	G	5,33	0,508	2,71	2,71
J01CR02	310270102		CO-AMOXICLA	F.C.TAB	(500+125)MG/TA	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,500	G	4,00	0,510	2,04	2,04
J01CR02	224810502		FUGENTIN	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	BTX12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	7,00	0,636	4,45	4,45
J01CR02	224810101		FUGENTIN	F.C.TAB	(500+125)MG/TA	Φ	BTX12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	4,00	0,630	2,52	2,52
J01CR02	246690301		MOXICLAV	F.C.TAB	(500+125)MG/TA	Φ	BTX12(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,500	G	4,00	0,630	2,52	2,52
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01CR02 AMOXICILLIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM															
J01CR02	175990901		AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(250+62,5)MG/5	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,500	G	2,00	1,560	3,12	1,91
J01CR02	175991201		AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(400+57)MG/5ML	Φ	FLx70 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,500	G	3,73	1,137	4,24	3,55
J01CR02	224810601		FUGENTIN	PD.ORA.SUS	(875+125)MG/SA		BTx12 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	7,00	0,953	6,67	6,67
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CR02 AMOXICILLIN SODIUM,CLAVULANATE POTASSIUM															
J01CR02	175990803		AUGMENTIN	PD.I.S.INF	(1+0,2)G/VIAL	Φ	BTx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	0,33	51,515	17,00	2,62
J01CR02	175990801		AUGMENTIN	PD.INJ.SOL	(1+0,2)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	0,33	7,939	2,62	2,62
J01CR02	246690501		MOXICLAV	PD.I.S.INF	(1000+200)MG/VI		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	0,33	5,727	1,89	1,89
G03 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Τικαρκιλλίνη - Κλαβουλανικό οξύ															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CR03 TICARCILLIN DISODIUM,CLAVULANATE POTASSIUM															
J01CR03	196990301		TIMENTIN	PD.I.S.INF	(3+0,200)G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	15,000	G	0,20	39,200	7,84	7,84
J01CR03	196990401		TIMENTIN	PD.SOL.INF	(5+0,200)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	15,000	G	0,33	40,364	13,32	13,32

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G04 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Σουλταμικιλλίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01CR04 SULTAMICILLIN TOSYLATE															
J01CR04	195800101		BEGALIN	TAB	375MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,750	G	6,00	1,188	7,13	7,13
G05 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Πιπερακιλλίνη - Ταζομπακτάμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CR05 PIPERACILLIN SODIUM,TAZOBACTAM SODIUM															
J01CR05	283960101		PIPERACILLIN+	PD.I.S.INF	(2+0,25)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GENERICS PHARMA HEL	14,000	G	0,14	34,214	4,79	4,79
J01CR05	283960201		PIPERACILLIN+	PD.I.S.INF	(4+0,5)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GENERICS PHARMA HEL	14,000	G	0,29	19,759	5,73	5,73
J01CR05	278420104		PIPERACILLIN+	PD.SOL.INF	(2+0,25)G		BTx1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	14,000	G	0,14	34,214	4,79	4,79
J01CR05	278420201		PIPERACILLIN+	PD.SOL.INF	(4+0,5)G		BTx1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	14,000	G	0,29	19,759	5,73	5,73
J01CR05	199010303		TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(4+0,500)G/VIAL		BTx12 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	14,000	G	3,43	24,746	84,88	68,86
J01CR05	199010103		TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(2+0,250)G/VIAL		BTx12 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	14,000	G	1,71	47,825	81,78	34,33
J01CR05	264040101		TAZOREX	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL		BT x 1 VIAL x 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	14,000	G	0,29	19,759	5,73	5,73
J01CR05	263430101		ZOBACTAM	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	14,000	G	0,29	19,759	5,73	5,73
J01CR05	263430102		ZOBACTAM	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	14,000	G	2,86	18,038	51,59	51,59
J01D -Άλλα Αντιβακτηριακά της β-Λακτάμης															
J01DB -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς															
G01 -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφαζολίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DB04 CEFAZOLIN SODIUM															
J01DB04	103560301		VIFAZOLIN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	3,000	G	0,33	8,394	2,77	2,77
G02 -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφατριζίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01DB07 CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE															
J01DB07	209250102		CEFATRIZINE/A	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX12(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	G	6,00	0,972	5,83	5,83
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01DB07 CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE															
J01DB07	209250201		CEFATRIZINE/A	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	G	3,00	1,573	4,72	4,72
J01DC -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς															
G01 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφοξιτίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DC01 CEFOXITIN SODIUM															
J01DC01	154510101		MEFOXIL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	6,000	G	0,17	35,118	5,97	5,74
J01DC01	154510201		MEFOXIL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	6,000	G	0,33	26,485	8,74	8,74
G02 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφουροξίμη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01DC02 CEFUROXIME AXETIL															
J01DC02	264350102		CEFUROPROL	F.C.TAB	500MG /TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,500	G	14,00	0,358	5,01	5,01
J01DC02	203630302		FEACEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,500	G	14,00	0,358	5,01	5,01
J01DC02	209650302		FURAXIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	0,500	G	8,00	0,357	2,86	2,86

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01DC02	206180202		INTERBION	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,500	G	14,00	0,358	5,01	5,01
J01DC02	248030403		MEDOXEM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,500	G	14,00	0,358	5,01	5,01
J01DC02	207160307		NELABOCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	14,00	0,358	5,01	5,01
J01DC02	195370603		NIPOGALIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	14,00	0,358	5,01	5,01
J01DC02	204390202		SEDOPAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	14,00	0,358	5,01	5,01
J01DC02	196500205		ZINADOL	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,500	G	6,00	0,822	4,93	2,15
J01DC02	196500305		ZINADOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,500	G	14,00	0,551	7,72	5,01
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01DC02 CEFUROXIME AXETIL															
J01DC02	196500602		ZINADOL	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,500	G	10,00	0,753	7,53	7,53
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DC02 CEFUROXIME SODIUM															
J01DC02	255870201		CEFUR	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	3,000	G	0,50	4,980	2,49	2,49
J01DC02	255870101		CEFUR	PD.I.SO.SU	750MG/VIAL		BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	3,000	G	0,25	6,560	1,64	1,64
J01DC02	276860202		CEFUROXIME/	PD.INJ.SOL	1500MG		BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	3,000	G	5,00	2,408	12,04	12,04
J01DC02	276860102		CEFUROXIME/	PD.INJ.SOL	750MG		BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	3,000	G	2,50	3,120	7,80	7,80
J01DC02	182710401		FREDYR	DR.PD.INJ	750MG/VIAL		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	3,000	G	2,50	5,056	12,64	12,64
J01DC02	248030202		MEDOXEM	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	5,00	2,814	14,07	14,07
J01DC02	248030101		MEDOXEM	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	0,25	6,560	1,64	1,64
J01DC02	248030201		MEDOXEM	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	0,50	4,980	2,49	2,49
J01DC02	248030102		MEDOXEM	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	2,50	3,120	7,80	7,80
J01DC02	195370301		NIPOGALIN	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,000	G	0,50	4,980	2,49	2,49
J01DC02	195370201		NIPOGALIN	DR.PD.INJ	750MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,000	G	0,25	6,560	1,64	1,64
J01DC02	182750201		NORMAFENAC	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,000	G	0,25	6,560	1,64	1,64
J01DC02	204220201		ZETAGAL	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	G	0,25	6,560	1,64	1,64
J01DC02	204220301		ZETAGAL	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	G	0,50	4,980	2,49	2,49
J01DC02	192290201		ZILISTEN	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	3,000	G	0,25	6,560	1,64	1,64
J01DC02	192290301		ZILISTEN	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	3,000	G	0,50	4,980	2,49	2,49
J01DC02	166960201		ZINACEF	PD.I.SO.SU	750MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	0,25	7,760	1,94	1,52
J01DC02	166960301		ZINACEF	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	0,50	6,940	3,47	2,49
G03 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφακλόρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
J01DC04 CEFACLOR MONOHYDRATE															
J01DC04	171320701		CECLOR MR	CON.R.TAB	750MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	G	6,00	1,337	8,02	8,02
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01DC04 CEFACLOR MONOHYDRATE															
J01DC04	171320201		CECLOR	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	G	6,00	1,002	6,01	4,19
J01DC04	254130202		CEFACLORIL	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	G	6,00	0,698	4,19	4,19
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01DC04 CEFACLOR MONOHYDRATE															
J01DC04	254130401		CEFACLORIL	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	G	6,00	0,955	5,73	5,73

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01DC04	182110501		MAKOVAN	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. ΦΑΡΜ	1,000	G	6,00	0,955	5,73	5,73
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01DC04 CEFACLOR MONOHYDRATE															
J01DC04	171320801		CECLOR	GRA.OR.SUS	375MG/5ML	Φ	BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	G	4,50	1,796	8,08	7,91
J01DC04	171320401		CECLOR	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	G	3,00	1,540	4,62	4,62
G04 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφπροζίλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01DC10 CEFPROZIL MONOHYDRATE															
J01DC10	268470202		CEFGRAM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	6,00	1,000	6,00	6,00
J01DC10	264120204		CEFIUM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 8 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	1,000	G	4,00	1,362	5,45	5,45
J01DC10	263290101		CEFPRO	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	4,00	1,362	5,45	5,45
J01DC10	274000202		NATROFEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	6,00	1,000	6,00	6,00
J01DC10	281480202		PRICEFIL	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	G	6,00	1,000	6,00	6,00
J01DC10	209910201		PROCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX8 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	G	4,00	2,092	8,37	4,00
J01DC10	209910202		PROCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX12 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	G	6,00	1,538	9,23	6,00
J01DC10	270250202		PROZIDIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	G	6,00	1,000	6,00	6,00
J01DC10	269720201		SANOCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx8 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	G	4,00	1,362	5,45	5,45
J01DC10	287820102		TELIOMON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	G	6,00	1,000	6,00	6,00
J01DC10	262950102		ZAMALIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	6,00	1,000	6,00	6,00
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01DC10 CEFPROZIL MONOHYDRATE															
J01DC10	268470102		CEFGRAM	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	BOTTLEx 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	10,00	0,548	5,48	5,48
J01DC10	281480102		PRICEFIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx1 FLx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,500	G	10,00	0,548	5,48	5,48
J01DC10	209910301		PROCEF	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	0,500	G	6,00	1,387	8,32	3,29
J01DC10	209910302		PROCEF	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FL X 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	0,500	G	10,00	0,845	8,45	5,48
G05 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφορανίδη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DC11 CEFORANIDE															
J01DC11	182190201		RADACEF	PS.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	4,000	G	0,25	24,760	6,19	6,19
J01DD -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς															
G01 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφοταξίμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DD01 CEFOTAXIME SODIUM															
J01DD01	244930101		CILTIREN	PD.I.S.INF	1G/VIAL (IV)		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,000	G	0,25	10,320	2,58	2,58
J01DD01	175970301		CLAFORAN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)		BT x VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	SANOFI-AVENTIS AEBE	4,000	G	0,25	11,560	2,89	2,58
J01DD01	199160201		LETYNOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (I.V)		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	4,000	G	0,25	10,200	2,55	2,55
J01DD01	195190301		STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL I.V.		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	4,000	G	0,25	10,360	2,59	2,59
J01DD01	195190201		STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL I.M.		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	4,000	G	0,25	10,360	2,59	2,59
J01DD01	297570202		VENCYP	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTx 10 vials	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDOCHEMIE HELLAS A	4,000	G	0,25	71,640	17,91	17,91
G02 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφταζιδίμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01DD02 CEFTAZIDIME PENTAHYDRATE															
J01DD02	254900201		CEFTARIDEM	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,000	G	0,50	9,160	4,58	4,58
J01DD02	281440102		CEFTAZIDIME/	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL		BTx10VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	4,000	G	2,50	8,352	20,88	20,88
J01DD02	281440202		CEFTAZIDIME/	PD.I.S.INF	2000MG/VIAL		BTx10VIALSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	4,000	G	5,00	5,016	25,08	25,08
J01DD02	243730102		LEMOXOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL		BTx10 VIALSx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	4,000	G	2,50	13,008	32,52	32,52
J01DD02	243730201		LEMOXOL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BTx1VIALx2G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	4,000	G	0,50	9,160	4,58	4,58
J01DD02	243730202		LEMOXOL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BTx10VIALSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	4,000	G	5,00	9,156	45,78	45,78
J01DD02	243730101		LEMOXOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL		BTx1VIALx1G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	4,000	G	0,25	16,160	4,04	4,04
J01DD02	254020101		SEPTAX	PD.I.S.INF	1G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	4,000	G	0,25	16,160	4,04	4,04
J01DD02	254020201		SEPTAX	PD.I.S.INF	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	4,000	G	0,50	9,160	4,58	4,58
J01DD02	188420301		SOLVETAN	DR.PD.INJ	2G/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	0,50	14,080	7,04	4,58
J01DD02	188420201		SOLVETAN	DR.PD.INJ	1G/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	0,25	20,000	5,00	2,69
G03 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφτριαξόνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DD04 CEFTRIAXONE SODIUM TRISESQUIHYDRATE															
J01DD04	242190201		ANTIBACIN	PS.INJ.SOL	1000 MG/VIAL (IV		BTx 1 VIAL + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	G	0,50	8,880	4,44	4,44
J01DD04	242190301		ANTIBACIN	PD.SOL.INF	2000 MG/VIAL(IV		BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	241170201		BRESEC	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IV)		BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	0,50	8,880	4,44	4,44
J01DD04	241170301		BRESEC	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL(IV.I		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	277040102		CEFTRIAXONE/	PD.INJ.SOL	1G/VIAL		BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	5,00	6,900	34,50	34,50
J01DD04	277040202		CEFTRIAXONE/	PD.SOL.INF	2G/BOTTLE		BT x 10 BOTTL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	10,00	6,992	69,92	69,92
J01DD04	241180601		GLORIXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IM		BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDICUS A.E.	2,000	G	0,50	8,700	4,35	4,35
J01DD04	241180301		GLORIXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BTx1VIAL +1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDICUS A.E.	2,000	G	0,50	8,880	4,44	4,44
J01DD04	271550101		INFEFLOX	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	259530201		MEDAXONE	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	259530102		MEDAXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	5,00	7,428	37,14	37,14
J01DD04	268710201		RIAXON	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	255960101		ROLISPORIN	PS.INJ.SOL	1G/VIAL		BT X1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	0,50	8,880	4,44	4,44
J01DD04	255960201		ROLISPORIN	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	205350801		TRAVILAN	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	205350601		TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IV)		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	0,50	8,880	4,44	4,44
J01DD04	205350301		TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IM		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	0,50	8,880	4,44	4,44
J01DD04	205180501		VERACOL	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	205180201		VERACOL	PS.INJ.SOL	1G/VIAL(IV)		BTX1VIAL + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	8,880	4,44	4,44
G04 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφιξίμη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01DD08 CEFIXIME															
J01DD08	197020301		CEFTORAL	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx4 (BLIST 4x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	4,00	1,790	7,16	7,16
J01DD08	197020303		CEFTORAL	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx4 (BLIST 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	4,00	1,793	7,17	7,17
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01DD08 CEFIXIME															
J01DD08	197020101		CEFTORAL	PD.ORA.SUS	100MG/5ML		FLx50 ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	2,50	2,328	5,82	5,82
G05 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφντιτορένη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01DD13 CEFPODOXIME PROXETIL															
J01DD13	301270202		OREBUS	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	0,400	G	7,50	1,872	14,04	14,04
J01DD16 CEFDITOREN PIVOXIL															
J01DD16	265030101		SPECTRACEF	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx20 (BLISTE	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	0,400	G	10,00	3,239	32,39	32,39
J01DD16	265030201		SPECTRACEF	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx10 (BLIST 2	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	0,400	G	10,00	3,371	33,71	33,56
J01DE -Κεφαλοσπορίνες τέταρτης γενιάς															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DE01 CEFEPIME DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
J01DE01	282770201		CEFEPIME/KAB	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	1,00	7,800	7,80	7,80
J01DE01	282770101		CEFEPIME/KAB	PD.INJ.SOL	1G/VIAL		BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	0,50	10,220	5,11	5,11
J01DE01	264130201		VERAPIME	PS.INJ.SOL	2G/VIAL		BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ΑΒΕΕ	2,000	G	1,00	11,720	11,72	11,72
J01DE01	264130101		VERAPIME	PS.INJ.SOL	1G/VIAL		BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ΑΒΕΕ	2,000	G	0,50	10,220	5,11	5,11
J01DE01	263420201		ZEFIPIME	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BTx1VIALx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	1,00	7,800	7,80	7,80
J01DH -Καρβαπενέμες															
G01 -Καρβαπενέμες, αμιγείς / Μεροπενέμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DH02 MEROPENEM TRIHYDRATE															
J01DH02	291730201		HOMEPEN	PD.I.S.INF	1000MG (1G)VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
J01DH02	291730101		HOMEPEN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	2,50	23,580	58,95	58,95
J01DH02	301510102		MEDOPENEM	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	N	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	2,50	23,580	58,95	58,95
J01DH02	301510202		MEDOPENEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
J01DH02	305250202		MEPENEX	PD.I.S.INF	1G/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
J01DH02	305250101		MEPENEX	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	0,25	23,560	5,89	5,89
J01DH02	305250201		MEPENEX	PD.I.S.INF	1G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	0,50	18,640	9,32	9,32
J01DH02	305250102		MEPENEX	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	2,50	23,580	58,95	58,95
J01DH02	286770201		MEROBACT	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
J01DH02	223640201		MERONEM	PD.I.S.INF	500MG/VIAL(IV)		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	2,50	33,484	83,71	43,32
J01DH02	223640301		MERONEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL(IV)		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	5,00	25,572	127,86	86,65
J01DH02	286060101		MEROPENEM/	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	2,50	23,580	58,95	58,95
J01DH02	286060201		MEROPENEM/	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
J01DH02	289220202		MEROPENEM/	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
J01DH02	282080202		MEROPENEM/	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	NORIDEM ENTERPRISES	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
J01DH02	282080102		MEROPENEM/	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	NORIDEM ENTERPRISES	2,000	G	2,50	23,580	58,95	58,95
J01DH02	305510202		MEROPENIL	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
J01DH02	279980201		MEROVIA	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL		BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	REMEDINA ΑΒΕΕ	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
J01DH02	272450201		MEROZAN	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL		BT x 1 VIAL x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ΑΒΕΕ	2,000	G	0,50	18,640	9,32	9,32
J01DH02	272450102		MEROZAN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTx 10VIALSx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ΑΒΕΕ	2,000	G	2,50	23,580	58,95	58,95

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01DH02	272450202		MEROZAN	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL		BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
J01DH02	286070201		RONEPEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
G02 -Καρβαπενέμες, αμιγείς / Ερταπενέμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DH03 ERTAPENEM															
J01DH03	251600101		INVANZ	PD.C.SO.IN	1G/VIAL		BTX1VIALX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MERCK SHARP & DOHM	1,000	G	1,00	46,210	46,21	46,21
G04 -Καρβαπενέμες, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DH51 IMIPENEM MONOHYDRATE,CILASTATIN SODIUM															
J01DH51	286100202		IMICIL	PS.SOL.INF	(500+500)MG/VI		BTx 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	G	2,50	23,292	58,23	58,23
J01DH51	289180101		IMIPENEM+CIL	PD.SOL.INF	(500+500)MG/VI		BTx5 VIALS x2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	2,000	G	1,25	23,296	29,12	29,12
J01DH51	280520101		IMIPENEM+CIL	PD.SOL.INF	(500+500)MG		BTx10VIALSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	2,50	23,292	58,23	58,23
J01DH51	285820202		NIMEDINE	PS.SOL.INF	(500+500)MG/VI		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	2,50	23,292	58,23	58,23
J01DH51	285740101		PRIMAGAL	PD.INJ.SOL	(500+500)MG/VI		BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	2,000	G	0,25	23,320	5,83	5,83
J01DH51	285740102		PRIMAGAL	PD.INJ.SOL	(500+500)MG/VI		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	2,000	G	2,50	23,292	58,23	58,23
J01DH51	190480101		PRIMAXIN	DR.PD.INJ	(500+500)MG/VI		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	0,25	35,840	8,96	5,83
J01E -Σουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμη															
J01EE -Σουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμη															
G01 -Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίμης / Σουλφαμεθοξαζόλη - Τριμεθοπρίμη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01EE01 SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM															
J01EE01	028030602		BACTRIMEL	TAB	(800+160)MG/TA	Φ	BTx10 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	2,000	TE	5,00	0,642	3,21	3,21
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01EE01 SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM															
J01EE01	028030702		BACTRIMEL	C/S.SOL.IN	(400+80)MG/5ML	Φ	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	20,000	ML	1,25	4,368	5,46	5,46
G02 -Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίμης / Σουλφαμετρόλη - Τριμεθοπρίμη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01EE03 SULFAMETROLE,TRIMETHOPRIM															
J01EE03	131870201		LIDAPRIM	F.C.TAB	(800+160)MG/TA	Φ	BTx10(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	2,000	TE	5,00	0,578	2,89	2,89
J01F -Μακρολίδια, Λινκοζαμίνες και Στρεπτογκρανίνες															
J01FA -Μακρολίδια															
G03 -Μακρολίδια / Ροξιθρομυκίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA06 ROXITHROMYCIN															
J01FA06	224220202		BICOFEN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,300	G	10,00	0,487	4,87	4,87
J01FA06	261120101		MACROLID-S	F.C.TAB	300 MG/TAB	Φ	BTx 10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,300	G	10,00	0,487	4,87	4,87
J01FA06	263240102		NIROX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	10,00	0,487	4,87	4,87
J01FA06	202060501		ROXIMIN-GALE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,300	G	8,00	0,556	4,45	4,45
J01FA06	269320101		ROXIVINOL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx8 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	0,300	G	8,00	0,556	4,45	4,45
J01FA06	269710102		ROXURIL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx 10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	10,00	0,487	4,87	4,87
J01FA06	196730501		RULID	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx8(BLIST1x8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,300	G	8,00	0,775	6,20	3,90

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G04 -Μακρολίδια / Κλαριθρομυκίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
J01FA09 CLARITHROMYCIN															
J01FA09	276150107		BREVIL	PR.CAP	200MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,400	G	10,00	1,138	11,38	11,38
J01FA09	198180801		KLARICID OD	CON.R.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx6(BLIST1x6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,500	G	6,00	1,363	8,18	7,62
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA09 CLARITHROMYCIN															
J01FA09	259710101		CLARIMEX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	254060402		CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	14,00	0,527	7,38	7,38
J01FA09	254060401		CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	276900201		CLARITHROCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	310240209		CLARITHROMY	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	248690101		CLAROMYCIN	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12(BLIST S	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,500	G	6,00	0,667	4,00	4,00
J01FA09	248690201		CLAROMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST S	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	263080101		ELIBEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	243490201		EZUMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	257890101		GLARTIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BL 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	271580101		KLAREXYL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BTx 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	271450101		KLARIBROS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	198180101		KLARICID	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,500	G	6,00	0,827	4,96	3,16
J01FA09	198180401		KLARICID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,500	G	21,00	0,810	17,00	11,06
J01FA09	257240101		KLARIFAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	257110101		KLARIFECT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	256670101		KLARITHRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMALINK ΙΑΤΡΙΚΑ-	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	254890202		KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,500	G	14,00	0,527	7,38	7,38
J01FA09	254890201		KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	259310101		KLAZIDEM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	266860201		LYOCLAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	262140201		MACLADIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	262140202		MACLADIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,500	G	14,00	0,527	7,38	7,38
J01FA09	277210201		MAXIGAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	257260101		MAXILIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	259890101		ODYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	258550101		PRIMOCID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	252280201		RICLEMED	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	252280101		RICLEMED	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,500	G	6,00	0,660	3,96	3,96
J01FA09	256760101		RITHROPROL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	279810101		SANICET	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	289900101		SYTHRO	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	251470201		TROMYPEN	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BT x 21(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01FA09	301830201		VIACLAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01FA09 CLARITHROMYCIN															
J01FA09	254060201		CLARIPEN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	6,00	0,845	5,07	5,07
J01FA09	276900101		CLARITHROCIN	GRA.OR.SUS	250mg/5ML	Φ	BTx1 FLx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	6,00	0,845	5,07	5,07
J01FA09	243490301		EZUMYCIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BOTTLEx60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,500	G	6,00	0,845	5,07	5,07
J01FA09	198180502		KLARICID	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,500	G	6,00	1,300	7,80	5,07
J01FA09	262140102		MACLADIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx1 FLx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,500	G	6,00	0,845	5,07	5,07
J01FA09	296070101		MEPIRES	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BOTTLEx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELTAPHARMA LIMITED	0,500	G	6,00	0,845	5,07	5,07
J01FA09	259890201		ODYCIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BOTTLEx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,500	G	6,00	0,845	5,07	5,07
J01FA09	301830101		VIACLAR	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx 1FL x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,500	G	6,00	0,845	5,07	5,07
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01FA09 CLARITHROMYCIN															
J01FA09	198180901		KLARICID	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	G	0,50	17,340	8,67	8,67
J01FA09	257260201		MAXILIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	0,50	11,280	5,64	5,64
G05 -Μακρολίδια / Αζιθρομυκίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE															
J01FA10	262650201		AZIBACTRON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,300	G	5,00	0,782	3,91	3,91
J01FA10	262620201		AZIROX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	5,00	0,782	3,91	3,91
J01FA10	265670101		AZITHROMYCI	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 3 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,300	G	5,00	0,622	3,11	3,11
J01FA10	278100101		AZITHROMYCI	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,300	G	5,00	0,782	3,91	3,91
J01FA10	278100102		AZITHROMYCI	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx6 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,300	G	10,00	0,621	6,21	6,21
J01FA10	271360101		AZIVIRUS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 3 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,300	G	5,00	0,786	3,93	3,93
J01FA10	262630201		BEZANIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 3 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,300	G	5,00	0,782	3,91	3,91
J01FA10	265140101		DISITHROM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,300	G	5,00	0,780	3,90	3,90
J01FA10	265750101		NOVOZITHRON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,300	G	5,00	0,622	3,11	3,11
J01FA10	258830402		ZINFECT	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx6 (BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,300	G	5,00	0,890	4,45	4,45
J01FA10	266660201		ZITHROBEST	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,300	G	5,00	0,782	3,91	3,91
J01FA10	265470101		ZITHRO-DUE	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,300	G	5,00	0,758	3,79	3,79
J01FA10	203140601		ZITHROMAX	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX6(BLIST1X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	5,00	1,086	5,43	3,76
J01FA10	277570101		ZITHROPLUS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,300	G	5,00	0,622	3,11	3,11
J01FA10	259370301		ZITHROTEL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3TABS(BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	5,00	0,782	3,91	3,91
J01FA10	259370201		ZITHROTEL	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx6TABS(BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	5,00	0,890	4,45	4,45
J01FA10	265720101		ZITHROXYN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,300	G	5,00	0,786	3,93	3,93
J01FA10	273140101		AZYTAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDILAT ΙΑΤΡΙΚΑ - ΦΑΡ	0,300	G	5,00	0,782	3,91	3,91
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE															
J01FA10	203141002		ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	3,00	1,513	4,54	4,16
J01FA10	203141004		ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	5,00	1,356	6,78	6,78

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE															
J01FA10	278100201		AZITHROMYCI	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	1,00	8,000	8,00	8,00
J01FA10	266660301		ZITHROBEST	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	0,500	G	1,00	8,000	8,00	8,00
J01FA10	203140901		ZITHROMAX	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	1,00	12,320	12,32	8,00
J01FA10	259370101		ZITHROTEL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BT X1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	1,00	8,000	8,00	8,00
G06 -Μακρολίδια / Αζιθρομυκίνη για προφύλαξη έναντι λοίμωξης από Mycobacterium avium-intracellulare															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE															
J01FA10	265320201		AZIRUTEC	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx8 (1 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ZWITTER PHARMACEUT	0,171	G	28,00	0,326	9,13	9,13
J01FA10	271360201		AZIVIRUS	F.C.TAB	600MG/TAB		BT x 8 (BLIST 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,171	G	28,00	0,447	12,53	12,53
J01FA10	294800102		CIROZ	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,171	G	28,00	0,326	9,13	9,13
J01FA10	269990202		RAZIMAX	F.C.TAB	600 MG/TAB		BT x 8 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,171	G	28,00	0,326	9,13	9,13
J01FA10	258830301		ZINFECT	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx 8 (BLIST 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,171	G	28,00	0,447	12,53	12,53
J01FA10	277570201		ZITHROPLUS	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx8 (1 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,171	G	28,00	0,326	9,13	9,13
J01FA10	259370401		ZITHROTEL	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx8TABS(BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,171	G	28,00	0,326	9,13	9,13
J01FF -Λινκοζαμίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FF01 CLINDAMYCIN HYDROCHLORIDE															
J01FF01	023540901		DALACIN C	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx16(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	4,00	1,165	4,66	4,66
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01FF01 CLINDAMYCIN PHOSPHATE															
J01FF01	230330101		CLIDACIN BA F	INJ.SO.INF	600MG/4ML AMP		BTx1AMPx4M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,500	G	0,40	6,625	2,65	2,65
J01FF01	230330401		CLIDACIN® BA	SO.INJ.INF	300MG/2ML AMP	Φ	BTx1 AMPx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,500	G	0,20	6,550	1,31	1,31
J01FF01	280310103		CLINDAMYCIN/	INJ.SOL	150MG/ML		BT x 5 AMPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	1,500	G	2,00	5,860	11,72	11,72
J01FF01	023540401		DALACIN C	INJ.SOL	600MG/4ML AMP		BTx1AMPx4M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,500	G	0,40	7,375	2,95	2,55
J01FF01	246440201		VELDOM	INJ.SO.INF	150MG/1ML		BTx1AMPx4M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIOFAR ΕΠΕ	1,500	G	0,40	6,325	2,53	2,53
J01G Αμινογλυκοσίδες															
J01GB -Άλλες αμινογλυκοσίδες															
G02 -Άλλες αμινογλυκοσίδες / Αμικασίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01GB06 AMIKACIN SULFATE															
J01GB06	243850101		AMICASIL	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	G	0,50	7,620	3,81	3,81
J01GB06	246300101		AMIKACIN/NO	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	0,50	7,620	3,81	3,81
J01GB06	228190101		AMIKAN	INJ.SOL	500MG/2ML	Φ	BTX1VIALX2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	0,50	7,620	3,81	3,81
J01GB06	242000101		BIORISAN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	0,50	7,620	3,81	3,81
J01GB06	120330301		BRIKLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	G	0,50	11,720	5,86	3,74
J01GB06	175430101		FLEXELITE	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ	BTX1AMPX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	G	0,50	7,620	3,81	3,81
J01GB06	157370101		KANCIN-GAP	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ	BTx 1 AMP (st	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	G	0,50	7,620	3,81	3,81
J01GB06	010780602		LANOMYCIN	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ	BTX10AMPSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	G	5,00	7,408	37,04	37,04
J01GB06	094190201		ORLOBIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICUS A.E.	1,000	G	0,50	7,620	3,81	3,81

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01GB06	239440102		ROVERICLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTX10AMPSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	G	5,00	6,512	32,56	32,56
J01GB06	160590101		UZIX	INJ.SOL	500MG/2ML	Φ	BTX1VIALX2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	0,50	7,620	3,81	3,81
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)															
J01GB06 AMIKACIN SULFATE															
J01GB06	120330201		BRIKLIN	INJ.SOL	250MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	G	0,25	17,080	4,27	4,27
J01M -Κινολόνες															
J01MA -Φθοριοκινολόνες															
G01 -Φθοριοκινολόνες / Οφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA01 OFLOXACIN															
J01MA01	192730101		TABRIN	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx16 (BLIST 2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,400	G	8,00	0,723	5,78	5,78
J01MA01	192730102		TABRIN	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx10TAB(BLI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,400	G	5,00	0,802	4,01	4,01
G02 -Φθοριοκινολόνες / Σιπροφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
J01MA02 CIPROFLOXACIN															
J01MA02	196221301		CIPROXIN XR	CON.R.TAB	500MG/TAB		BTx3 (BLIST 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,500	G	3,00	1,987	5,96	5,96
J01MA02	196221401		CIPROXIN XR	CON.R.TAB	1000MG/TAB		BTx7 (BLIST 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	7,00	2,353	16,47	16,25
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA02 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE															
J01MA02	198060201		ARISTIN-C	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10(BLIST1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	5,00	0,974	4,87	4,87
J01MA02	099660101		BALEPTON	C.TAB	500MG/TAB		BTX10(BLIST 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	G	5,00	0,974	4,87	4,87
J01MA02	199910201		BIVORILAN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	G	5,00	0,974	4,87	4,87
J01MA02	310250104		CIPROFLOXACI	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	G	5,00	0,974	4,87	4,87
J01MA02	196220501		CIPROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	5,00	1,376	6,88	4,58
J01MA02	201000301		CITROVENOT	F.C.TAB	750MG/TAB		BTX10 (FOIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	G	7,50	0,791	5,93	5,93
J01MA02	201000201		CITROVENOT	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10(FOIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	G	5,00	0,974	4,87	4,87
J01MA02	208400102		FLOCIPRIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx20 (BLIST 4	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	G	10,00	0,787	7,87	7,87
J01MA02	197300201		FORTERRA	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10(ΣΕ BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	HELP ABEE	1,000	G	5,00	0,974	4,87	4,87
J01MA02	201260201		GRENIS-CIPRO	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10(BLISTE	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	1,000	G	5,00	0,926	4,63	4,63
J01MA02	197510201		LABENTROL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10 ΣΕ BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	G	5,00	0,974	4,87	4,87
J01MA02	197180201		LADININ	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10 (σε BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	G	5,00	0,974	4,87	4,87
J01MA02	197010201		LIMOX	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10 (BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	G	5,00	0,974	4,87	4,87
J01MA02	197290201		RAVALTON	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10 (BLIST 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	5,00	0,974	4,87	4,87
J01MA02	270160202		REVIONORM	F.C.TAB	500 MG/TAB		BTx10 (BLIST 2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	5,00	0,974	4,87	4,87
J01MA02	203500201		TOPISTIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10(BLIST2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	5,00	0,974	4,87	4,87
J01MA02	201960201		UFEXIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	DEMO ABEE	1,000	G	5,00	0,926	4,63	4,63
J01MA02	244080101		URODIXIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	PLA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝ	1,000	G	5,00	0,892	4,46	4,46
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01MA02 CIPROFLOXACIN															
J01MA02	196221001		CIPROXIN	GRA.OR.SUS	500MG/5ML		BTX1FLX10G+	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	10,00	2,136	21,36	21,36
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01MA02 CIPROFLOXACIN LACTATE															
J01MA02	198060601		ARISTIN-C	SOL.INF	2MG/1ML (400m		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	0,80	14,162	11,33	11,33
J01MA02	198060501		ARISTIN-C	SOL.INF	200MG/100ML		BTx1VIALx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
J01MA02	284610106		CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML		BTx1BAGx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VIOFAR ΕΠΕ	0,500	G	0,80	14,162	11,33	11,33
J01MA02	284610105		CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML		BTx1BAGx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VIOFAR ΕΠΕ	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
J01MA02	253780201		CIPROFAL	SOL.IV.INF	400MG/200ML		BTx1 FLx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	0,80	14,162	11,33	11,33
J01MA02	270520201		CIPROFLOXACI	SOL.INF	200MG/100ML		BTx1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
J01MA02	270520301		CIPROFLOXACI	SOL.INF	400MG/200ML		BTx1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	0,500	G	0,80	14,162	11,33	11,33
J01MA02	278050106		CIPROFLOXACI	SOL.INF.	2MG/ML	Φ	BTx1X200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	NORIDEM ENTERPRISES	0,500	G	0,80	13,488	10,79	10,79
J01MA02	282800301		CIPROVIAN	SOL.INF	400MG/200ML VI		BTx1 (VIALx 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,500	G	0,80	14,162	11,33	11,33
J01MA02	282800201		CIPROVIAN	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTx1GLAS.VIA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
J01MA02	196220701		CIPROXIN	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTX1VIALX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,500	G	0,40	24,200	9,68	5,70
J01MA02	196220801		CIPROXIN	SOL.INF	400MG/200ML VI		BTX1VIALX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,500	G	0,80	20,737	16,59	11,33
J01MA02	197510401		LABENTROL	SOL.INF	400MG/200ML		BTx1 VIALx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,500	G	0,80	14,162	11,33	11,33
J01MA02	197180401		LADININ	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
J01MA02	197180501		LADININ	SOL.INF	400MG/200ML		BT x 1 VIAL x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	0,80	14,162	11,33	11,33
J01MA02	235030202		NAFLOXIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VI		BOTTLE X100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
J01MA02	235030501		NAFLOXIN	INJ.SO.INF	400MG/200ML VI		BTx1VIALx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	G	0,80	14,162	11,33	11,33
J01MA02	270160601		REVIONORM	SOL.INF	400MG/200ML VI		BTx 1 VIAL x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	0,80	14,162	11,33	11,33
J01MA02	203500502		TOPISTIN	SOL.INF	400MG/200ML VI		BTX1BAG X20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	0,80	14,162	11,33	11,33
J01MA02	203500402		TOPISTIN	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTX1 (BAGX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
J01MA02	201960503		UFEXIL	SOL.INF	200MG/100ML		1BOTTLE x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ΑΒΕΕ	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
J01MA02	201960603		UFEXIL	SOL.INF	400MG/200ML		1 BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ΑΒΕΕ	0,500	G	0,80	14,162	11,33	11,33
G03 -Φθοριοκινολόνες / Πεφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA03 PEFLOXACINE MESYLATE															
J01MA03	227540102		LABOCTON	F.C.TAB	400MG/TAB		BTX20(BLIST2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	VIOFAR ΕΠΕ	0,800	G	10,00	2,874	28,74	28,74
G04 -Φθοριοκινολόνες / Νορφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA06 NORFLOXACIN															
J01MA06	164700101		FLUSEMINAL	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx14 (FOIL)	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,800	G	7,00	0,640	4,48	4,48
J01MA06	189690101		NOROCIN	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx14(BLIST2x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,800	G	7,00	0,984	6,89	4,48
J01MA06	227020101		VETAMOL	F.C.TAB	400MG/TAB		BTX14 (FOIL1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	VIOFAR ΕΠΕ	0,800	G	7,00	0,640	4,48	4,48
G05 -Φθοριοκινολόνες / Λεβοφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA12 LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE															
J01MA12	283170103		EVOXIL	F.C.TAB	250MG/TAB		BT x 10	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	5,00	1,174	5,87	5,87
J01MA12	283170101		EVOXIL	F.C.TAB	250MG/TAB		BT x 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	2,50	1,456	3,64	3,64
J01MA12	283170201		EVOXIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	5,00	0,828	4,14	4,14
J01MA12	283170203		EVOXIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 10	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	10,00	0,653	6,53	6,53

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	T	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01MA12	297010201		FLAXIDEL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx5 (BLIST 1x	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	5,00	0,828	4,14	4,14
J01MA12	274520202		FLOXATOR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx5 (1 BLISTE	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	0,500	G	5,00	0,826	4,13	4,13
J01MA12	237000202		TAVANIC	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx5(BLISTER	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,500	G	5,00	1,026	5,13	4,13
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01MA12 LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE															
J01MA12	283170301		EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 1 x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	0,50	12,220	6,11	6,11
J01MA12	283170305		EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 5 x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	5,00	12,218	61,09	61,09
J01MA12	283170306		EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 20 x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	20,00	10,714	214,27	214,27
J01MA12	283170304		EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 1 x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22
J01MA12	283170303		EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 20 x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	10,00	11,277	112,77	112,77
J01MA12	283170302		EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 5 x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	2,50	12,220	30,55	30,55
J01MA12	310870101		FLOXITARD	SOL.INF	500MG/100ML		BT x 1VIAL x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDICUS A.E.	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22
J01MA12	278830102		LE-VOF	SOL.IV.INF	500MG/100ML	B	BTx 1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22
J01MA12	286440102		LEVOFLOXACIN	SOL.INF	500MG/100ML	B	BTx1 BOTTLE (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22
J01MA12	277890303		LEVOFLOXACIN	SOL.INF	250MG/50ML		BTx10 BAGS (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GENERICS PHARMA HEL	0,500	G	5,00	12,218	61,09	61,09
J01MA12	277890403		LEVOFLOXACIN	SOL.INF	500MG/100 ML		BTx10 BAGS (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GENERICS PHARMA HEL	0,500	G	10,00	11,277	112,77	112,77
J01MA12	282470103		LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		BTx1 BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22
J01MA12	281120306		LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		BTx20(VIAL x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,500	G	20,00	10,714	214,27	214,27
J01MA12	276600103		TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML		BTx1 PP BOTT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22
J01MA12	237000301		TAVANIC	SOL.INF	500MG/100ML		BTX1ΦΙΑΛΗX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,500	G	1,00	18,790	18,79	12,22
J01MA12	306240101		VLOFINOX	SOL.INF	500MG/100ML		BOTTLE BTx1 (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22
J01MA12	277540102		ZOCLIX	SOL.INF	500MG/100ML		BTx1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22
G06 -Φθοριοκινολόνες / Μοξιφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA14 MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE															
J01MA14	246280101		AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx5	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,400	G	5,00	1,614	8,07	8,07
J01MA14	313610102		MOXIFALON T®	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,400	G	7,00	1,234	8,64	8,64
J01MA14	313610103		MOXIFALON T®	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx10	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,400	G	10,00	1,099	10,99	10,99
J01MA14	308980113		MOXIFLOXACI	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx5	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,400	G	5,00	1,186	5,93	5,93
G07 -Φθοριοκινολόνες / Μοξιφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA14 MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE															
J01MA14	246280102		AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,400	G	7,00	1,613	11,29	11,29
J01MA14	308980114		MOXIFLOXACI	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,400	G	7,00	1,234	8,64	8,64
J01MA14	246270102		OCTEGRA	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	7,00	1,613	11,29	11,29
J01MA14	303090103		TAMVELIER	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,400	G	7,00	1,680	11,76	11,76
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01MA14 MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE															
J01MA14	246280203		AVELOX	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,400	G	1,00	23,380	23,38	14,48
J01MA14	277450102		MIKROBIEL	SOL.IV.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,400	G	1,00	14,480	14,48	14,48

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01MA14	303470101		MOXIFALON	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	0,400	G	1,00	14,480	14,48	14,48
J01MA14	246270203		OCTEGRA	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	1,00	23,380	23,38	14,48
J01MA14	279210102		RUCELA	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,400	G	1,00	14,480	14,48	14,48
J01MA14	303090201		TAMVELIER	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,400	G	1,00	14,480	14,48	14,48
G08 -Φθοριοκινολόνες / Προυλιφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA17 PRULIFLOXACIN															
J01MA17	274810103		GLIMBAX	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx5 (BLIST 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,600	G	5,00	3,198	15,99	15,99
J01MA17	267500103		PRIXINA	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx5 (1BLIST x	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	ANGELINI PHARMA HEL	0,600	G	5,00	3,198	15,99	15,99
J01X -Άλλα Αντιμικροβιακά															
J01XA -Γλυκοπεπτίδια															
G01 -Γλυκοπεπτίδια / Βανκομυκίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XA01 VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE															
J01XA01	294160201		VANCOMYCIN	PDSOLINF	1G/ML		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	G	0,50	21,520	10,76	10,76
J01XA01	294160102		VANCOMYCIN	PDSOLINF	500MG/ML		BTx5 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	G	1,25	15,712	19,64	19,64
J01XA01	294160202		VANCOMYCIN	PDSOLINF	1G/ML		BTx5 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	G	2,50	15,704	39,26	39,26
J01XA01	304960101		VANCOMYCIN	LY.P.IV.IN	500MG/ML		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPIRA UK LIMITED, U	2,000	G	0,25	25,520	6,38	6,38
J01XA01	294160101		VANCOMYCIN/	PDSOLINF	500MG/ML		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	G	0,25	19,800	4,95	4,95
J01XA01	289130201		VANCOMYCIN/	PD.C.S.INF	1G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	0,50	22,480	11,24	11,24
J01XA01	289130101		VANCOMYCIN/	PD.C.S.INF	500MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	0,25	25,240	6,31	6,31
J01XA01	282790201		VANCOMYCIN/	PD.C.SO.IN	1000MG/VIAL		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORIDEM ENTERPRISES	2,000	G	0,50	21,160	10,58	10,58
J01XA01	267860101		VANCOMYCIN/	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	0,25	25,520	6,38	6,38
J01XA01	254910301		VANCOMYCIN/	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	0,50	22,480	11,24	11,24
J01XA01	254910101		VANCOMYCIN/	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	0,25	25,520	6,38	6,38
J01XA01	255920101		VANCOMYCIN/	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	2,000	G	0,25	25,520	6,38	6,38
J01XA01	309390101		VANCOTEN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	0,25	25,520	6,38	6,38
J01XA01	178850201		VONCON	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	2,000	G	0,25	39,320	9,83	6,02
J01XA01	269420101		VONDEM	PD.SOL.INF	50MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	G	0,25	25,520	6,38	6,38
J01XA01	269420201		VONDEM	PD.SOL.INF	1G/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	22,480	11,24	11,24
J01XA01	243900101		VOXIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	0,25	25,520	6,38	6,38
J01XA01	243900201		VOXIN	PD.SOL.INF	1G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	0,50	22,480	11,24	11,24
G02 -Γλυκοπεπτίδια / Τεϊκοπλανίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XA02 TEICOPLANIN															
J01XA02	275680201		TALINAC	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL		BT x 1 VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,400	G	1,00	15,700	15,70	15,70
J01XA02	275680101		TALINAC	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL		BT x 1 VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,400	G	0,50	17,080	8,54	8,54
J01XA02	209230101		TARGOCID	PS.I.S/SOL.INF	200MG/VIAL		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	0,50	26,280	13,14	8,03
J01XA02	209230201		TARGOCID	PS.I.S/SOL.INF	400MG/VIAL		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	1,00	24,150	24,15	15,70
J01XA02	274890101		TARGOPLANIN	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL		BTx1VIAL+1 A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	0,50	17,080	8,54	8,54

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01XA02	274890201		TARGOPLANIN	PS.INJ.SOL	400MG/VIAL		BTx1VIAL+1 A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	1,00	14,970	14,97	14,97
J01XA02	288750201		TEIPLAMIL	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL		BTx1VIALx400	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	1,00	15,700	15,70	15,70
J01XA02	288750101		TEIPLAMIL	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL		BTx1VIALx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	0,50	17,080	8,54	8,54
J01XB -Πολυμυξίνες															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
J01XB01 COLISTIMETHATE SODIUM															
J01XB01	187170202		COLISTIN/NOR	PD.S.INH.N	1.000.000IU/VIAL	Φ	BT x 30VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,000	MU	10,00	12,180	121,80	121,80
J01XB01	267440101		TADIM	INH.SOL.N	1 MIU/VIAL	Φ	BTx30 VIALSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS A.E.	3,000	MU	10,00	18,115	181,15	121,80
J01XC -Στεροειδικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01XC01 SODIUM FUSIDATE															
J01XC01	023160602		FUCIDIN	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12 (ALU/A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	1,500	G	2,00	4,685	9,37	9,37
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01XC01 FUSIDIC ACID															
J01XC01	023160501		FUCIDIN	ORAL.SUSP	250MG/5ML	Φ	FLx90ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	2,250	G	2,00	9,305	18,61	18,61
J01XD -Ιμιδαζόλια															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XD01 METRONIDAZOLE															
J01XD01	081150303		COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VI		BOTTLEx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	1,500	G	0,33	6,273	2,07	2,07
J01XD01	081150304		COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VI		BOTTLEx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	1,500	G	0,33	6,273	2,07	2,07
J01XD01	076130101		FLAGYL	SOL.INF	500MG/100ML VI		Πλαστικός Πε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	0,33	7,000	2,31	2,07
J01XD01	068170401		METROGYL	INJ.SO.INF	500MG/100ML VI		BTX1VIALX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	1,500	G	0,33	6,273	2,07	2,07
J01XD01	197280102		METRONIDAZO	INJ.SO.INF	500MG/100ML VI		FL x100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	1,500	G	0,33	6,273	2,07	2,07
J01XD01	238330101		METRONIDAZO	INJ.SO.INF	500MG/100ML B		BT x 1 BAG (VI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1,500	G	0,33	6,273	2,07	2,07
J01XD01	268010101		METRONIDAZO	SOL.INF	500MG/100ml VI		BT X 1VIAL X 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,500	G	0,33	6,273	2,07	2,07
J01XE -Παράγωγα νιτροφουρανίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01XE01 NITROFURANTOIN															
J01XE01	002730501		FUROLIN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,200	G	15,00	0,413	6,20	6,20
J01XX -Άλλα αντιμικροβιακά															
G01 -Άλλα αντιμικροβιακά / Λινεζολίδη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01XX08 LINEZOLID															
J01XX08	251870315		ZYVOXID	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx10 (BLIST 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	5,00	48,500	242,50	242,50
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XX08 LINEZOLID															
J01XX08	312560101		LINEZAN	SOL.INF	2MG/ML		BTx1 BAG x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	0,50	56,860	28,43	28,43
J01XX08	312560104		LINEZAN	SOL.INF	2MG/ML		BTx10 BAG x 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	5,00	48,986	244,93	244,93
J01XX08	306080101		LINEZOLID/KAB	SOL.INF	2MG/ML		BTx10 BAGSx3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	1,200	G	5,00	48,986	244,93	244,93
J01XX08	305440101		ZETALID	SOL.INF	2MG/ML		BTx1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	1,200	G	0,50	56,860	28,43	28,43
J01XX08	251870112		ZYVOXID	SOL.INF	2MG/ML		BTX1BAGX300	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	0,50	87,480	43,74	43,74

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G02 -Άλλα αντιμικροβιακά / Δαπτομυκίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XX09 DAPTOMYCIN															
J01XX09	272870401		CUBICIN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL (50		BTx 1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,280	G	1,79	70,771	126,68	126,68
J01XX09	272870301		CUBICIN	PD.I.S.INF	350MG/VIAL (50		BTx 1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,280	G	1,25	74,672	93,34	89,54
G03 -Άλλα αντιμικροβιακά / Φωσφομυκίνη															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01XX01 FOSFOMYCIN TROMETAMOL															
J01XX01	288080101		FOSFOCIN	GRA.OR.SOL	3G/SACHET	Φ	BTx2SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	3,000	G	2,00	2,625	5,25	5,25
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XX01 FOSFOMYCIN TROMETAMOL															
J01XX01	307790102		FOMICYT	PD.SOL.INF	40MG/ML		1x10 VIALS x4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	INFECTOPHARM ARZNEI	8,000	G	5,00	74,292	371,46	371,46
J01XX01	307790101		FOMICYT	PD.SOL.INF	40MG/ML		1x10 VIALS x2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	INFECTOPHARM ARZNEI	8,000	G	2,50	89,656	224,14	224,14
J02 -ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
J02A -Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση															
J02AC -Παράγωγα τριαζολίου															
G01 -Παράγωγα τριαζολίου / Φλουκοναζόλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J02AC01 FLUCONAZOLE															
J02AC01	305110101		AFLOXOL	EF.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,200	G	7,00	1,456	10,19	10,19
J02AC01	305110102		AFLOXOL	EF.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,200	G	28,00	1,280	35,84	35,84
J02AC01	268280101		AZOFLU	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx 7 (1 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	G	3,50	2,426	8,49	8,49
J02AC01	268280202		AZOFLU	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	G	5,25	2,670	14,02	14,02
J02AC01	268280102		AZOFLU	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	268280201		AZOFLU	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 1 CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	G	0,75	2,200	1,65	1,65
J02AC01	270760102		AZZOL-S	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	270760202		AZZOL-S	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x7(BLIST1 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,200	G	5,25	2,670	14,02	14,02
J02AC01	270760401		AZZOL-S	CAPS	200MG/CAP	Φ	BT x 7(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,200	G	7,00	1,980	13,86	13,86
J02AC01	266420102		DALRICH	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,200	G	5,25	2,659	13,96	13,96
J02AC01	263390103		FARVIRON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	0,200	G	10,50	2,664	27,97	27,97
J02AC01	262840102		FLUCALIT	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	5,25	2,659	13,96	13,96
J02AC01	264960101		FLUCOCAPS-TH	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,200	G	3,50	2,426	8,49	8,49
J02AC01	264960202		FLUCOCAPS-TH	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,200	G	5,25	2,670	14,02	14,02
J02AC01	269160102		FLUCOFIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	295800305		FLUCONAZOLE	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,200	G	5,25	2,670	14,02	14,02
J02AC01	295800405		FLUCONAZOLE	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,200	G	7,00	1,980	13,86	13,86
J02AC01	295800205		FLUCONAZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,200	G	3,50	2,426	8,49	8,49
J02AC01	266840104		FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	10,50	2,606	27,36	27,36
J02AC01	266840202		FLUCORAN	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx14 (2x7) σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	14,00	1,846	25,85	25,85
J02AC01	266840102		FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	5,25	2,570	13,49	13,49
J02AC01	266840201		FLUCORAN	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (1x7) σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	7,00	1,980	13,86	13,86

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J02AC01	297780102		FLUCOSTATIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,200	G	5,25	2,670	14,02	14,02
J02AC01	270720202		FLUKATRIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ Ι.Κ.Ε	0,200	G	5,25	2,337	12,27	12,27
J02AC01	209940202		FLUSENIL	CAPS	150MG/CAP		BTx7	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΑΙ 2	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	5,25	2,669	14,01	14,01
J02AC01	269040102		FLUZOMIC	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	0,200	G	5,25	2,670	14,02	14,02
J02AC01	269280102		FUNADEL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	5,25	2,404	12,62	12,62
J02AC01	266680101		FUNGO	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	7,00	1,980	13,86	13,86
J02AC01	277800201		FUNGRAM	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,200	G	7,00	1,980	13,86	13,86
J02AC01	197820801		FUNGUSTATIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	3,50	3,731	13,06	7,48
J02AC01	197820901		FUNGUSTATIN	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	7,00	3,046	21,32	13,75
J02AC01	197820101		FUNGUSTATIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx1 (BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	0,75	3,373	2,53	1,80
J02AC01	240960302		FUXILIDIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	5,25	2,670	14,02	14,02
J02AC01	240960201		FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	3,50	2,426	8,49	8,49
J02AC01	240960202		FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	245040301		GYNOSANT	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,200	G	7,00	1,980	13,86	13,86
J02AC01	206440201		HADLINOL	CAPS	100MG/CAP		BTx7	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΑΙ 2	HELP ABEE	0,200	G	3,50	2,426	8,49	8,49
J02AC01	206440203		HADLINOL	CAPS	100MG/CAP		BT x 14	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΑΙ 2	HELP ABEE	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	259100301		MEDOFLUCON	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,200	G	7,00	1,980	13,86	13,86
J02AC01	259100202		MEDOFLUCON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 7 [BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,200	G	5,25	1,931	10,14	10,14
J02AC01	259380301		MYCAZOLE	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx 7(BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	7,00	1,980	13,86	13,86
J02AC01	284700102		NOVOFLON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	5,25	1,931	10,14	10,14
J02AC01	267630202		OPUMYK	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. ΦΑΡΜ	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	208840202		RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	208840201		RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7(BLIST1x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,200	G	3,50	2,426	8,49	8,49
J02AC01	284730101		SADLOS	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	7,00	1,980	13,86	13,86
J02AC01	207770501		STABILANOL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BT x 7 CAPS(B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,200	G	7,00	1,980	13,86	13,86
J02AC01	207770201		STABILANOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX7(BLIST1X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,200	G	3,50	2,426	8,49	8,49
J02AC01	208270201		TIERLITE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX7(BLIST1X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,200	G	3,50	2,426	8,49	8,49
J02AC01	208270202		TIERLITE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	207140402		ZIDONIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	5,25	2,659	13,96	13,96
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J02AC01 FLUCONAZOLE															
J02AC01	266680402		FUNGO	ORAL.SOL	50MG/10ML	Φ	BOTTLEx300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	7,50	3,056	22,92	22,92
J02AC01	266680401		FUNGO	ORAL.SOL	50MG/10ML	Φ	BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	3,75	3,184	11,94	11,94
J02AC01	259380601		MYCAZOLE	PD.ORA.SOL	200MG/SACHET	Φ	BTx7 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	7,00	4,010	28,07	28,07
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AC01 FLUCONAZOLE															
J02AC01	305110202		AFLOXOL	SOL.INF	2MG/ML		BTx10 BAGS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,200	G	10,00	6,413	64,13	64,13
J02AC01	305110201		AFLOXOL	SOL.INF	2MG/ML		BTx1 BAG x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,200	G	1,00	6,410	6,41	6,41
J02AC01	276950401		FLUCANID	INJ.SO.INF	100MG/50ML		BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	0,50	9,860	4,93	4,93
J02AC01	278680101		FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/1ML		1 BOTTLE x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	B. BRAUN MELSUNGEN	0,200	G	0,50	12,380	6,19	6,19

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J02AC01	281640101		FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML		BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,200	G	0,50	6,420	3,21	3,21
J02AC01	289460301		FLUCONAZOLE	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA		BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS A.E.	0,200	G	0,50	8,520	4,26	4,26
J02AC01	278670102		FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ	BTx10BAGSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NORIDEM ENTERPRISES	0,200	G	10,00	3,955	39,55	39,55
J02AC01	285040102		FLUCOVEIN	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTx1 PLASTIC	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,200	G	1,00	7,110	7,11	7,11
J02AC01	197821202		FUNGUSTATIN	SOL.INF	2MG/ML		BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	0,50	9,860	4,93	3,21
J02AC01	207770401		STABILANOL	SOL.INF	100MG/50ML VIA		BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,200	G	0,50	9,640	4,82	4,82
G02 -Παράγωγα τριαζολίου / Ιτρακοναζόλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J02AC02 ITRACONAZOLE															
J02AC02	259050103		ETREL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx15(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,200	G	7,50	0,912	6,84	6,84
J02AC02	259050102		ETREL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx6(BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,200	G	3,00	1,287	3,86	3,86
J02AC02	259050104		ETREL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,200	G	14,00	0,803	11,24	11,24
J02AC02	262440103		FLUNOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx15 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA Q Α.Ε. ΦΑΡΜ/	0,200	G	7,50	0,912	6,84	6,84
J02AC02	260540102		ITRACON	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx18 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	G	9,00	0,858	7,72	7,72
J02AC02	260540101		ITRACON	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx6 (1 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	G	3,00	1,287	3,86	3,86
J02AC02	281670102		ITRAPROTON	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx18	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ Ι.Κ.Ε	0,200	G	9,00	0,858	7,72	7,72
J02AC02	281670101		ITRAPROTON	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ Ι.Κ.Ε	0,200	G	3,00	1,227	3,68	3,68
J02AC02	251120204		ITRAZOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	14,00	0,803	11,24	11,24
J02AC02	196590103		SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx6 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,200	G	3,00	1,883	5,65	2,71
J02AC02	196590102		SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,200	G	2,00	1,880	3,76	1,80
J02AC02	196590101		SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx15 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,200	G	7,50	1,403	10,52	6,77
J02AC02	258280102		SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx6(BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,200	G	3,00	1,287	3,86	3,86
J02AC02	258280105		SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx15(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,200	G	7,50	0,912	6,84	6,84
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J02AC02 ITRACONAZOLE															
J02AC02	254050101		ASSOSEPT-S	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 FLx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,200	G	7,50	3,199	23,99	23,99
J02AC02	254860101		ITRABEST	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,200	G	7,50	3,199	23,99	23,99
J02AC02	251120101		ITRAZOL	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	7,50	3,199	23,99	23,99
J02AC02	267490101		NEO-CANDIMY	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	VIALx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	7,50	3,133	23,50	23,50
G03 Παράγωγα τριαζολίου / Βορικοναζόλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J02AC03 VORICONAZOLE															
J02AC03	251100203		VFEND	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,400	G	7,00	43,443	304,10	203,81
J02AC03	315960211		VORICONAZOL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACCORD HEALTHCARE L	0,400	G	7,00	29,116	203,81	203,81
J02AC03	306960201		VORICONAZOL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,400	G	7,00	32,351	226,46	226,46
J02AC03	302220203		VORICONAZOL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,400	G	7,00	29,116	203,81	203,81
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J02AC03 VORICONAZOLE															
J02AC03	251100401		VFEND	PD.ORA.SUS	40MG/ML	Φ	ΦΙΑΛΗ Χ 45G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,400	G	7,50	45,628	342,21	342,21
J04 -ΑΝΤΙΜΥΚΟΒΑΚΤΗΡΙΔΙΑΚΑ															
J04A -Αντιφυματικά															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J04AC -Υδραζίδες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J04AC01 ISONIAZID															
J04AC01	050100201		DIANICOTYL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX100(10BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,300	G	33,33	0,103	3,43	3,43
J04AK -Άλλα αντιφυματικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J04AK01 PYRAZINAMIDE															
J04AK01	175070101		PYRAZINAMIDE	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX15(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,500	G	5,00	0,552	2,76	2,76
J04AM -Συνδυασμοί αντιφυματικών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J04AM02 RIFAMPICIN,ISONIAZID															
J04AM02	172850101		RIFINAH	C.TAB	(300+150)MG/TA	Φ	BTx16 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	TE	8,00	0,608	4,86	4,86
J05 -ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ															
J05A -Αμέσως δρώντα αντι-ιικά															
J05AB -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης															
G01 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ακυκλοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AB01 ACICLOVIR															
J05AB01	192490401		UNIPLEX	TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	4,000	G	3,00	2,693	8,08	8,08
J05AB01	192490101		UNIPLEX	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	4,000	G	1,50	3,060	4,59	4,59
J05AB01	188020101		ZOVIRAX	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	1,25	4,992	6,24	6,24
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AB01 ACICLOVIR															
J05AB01	188020604		ZOVIRAX	ORAL.SUSP	400MG/5ML	Φ	BTX1FLX100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	2,00	7,350	14,70	7,92
J05AB01	188020901		ZOVIRAX	DISP.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx35(BLIST7x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	7,00	3,366	23,56	23,56
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J05AB01 ACICLOVIR															
J05AB01	277190101		ACICLOVIR/VO	PD.SOL.INF	250MG/VIAL		BT x 5 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,000	G	0,31	50,226	15,57	15,57
J05AB01	230360301		ERPIZON	LY.P.IV.IN	250MG/VIAL		BT x 5 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	4,000	G	0,31	50,226	15,57	15,57
J05AB01	188020401		ZOVIRAX	PD.SOL.INF	250MG/VIAL		BTx5VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	0,31	77,323	23,97	23,97
G02 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Γκανκυκλοβίρη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J05AB06 GANCICLOVIR SODIUM															
J05AB06	197690102		CYMEVENE	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,500	G	1,00	24,310	24,31	14,59
J05AB06	311800102		GANCILEN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	5,00	14,586	72,93	72,93
G04 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Φαμκυκλοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AB09 FAMCICLOVIR															
J05AB09	283000301		FAMCILET	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,750	G	14,00	2,811	39,35	39,35
J05AB09	283000201		FAMCILET	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx21 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,750	G	7,00	4,054	28,38	28,38
J05AB09	283000101		FAMCILET	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx10 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,750	G	1,67	3,515	5,87	5,87

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AB09	222260103		FAMVIR	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,750	G	7,00	6,234	43,64	23,48
J05AB09	222260204		FAMVIR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,750	G	14,00	4,323	60,52	35,07
J05AB09	222260301		FAMVIR	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTX10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,750	G	1,67	5,407	9,03	5,60
J05AB09	299260101		FLOST	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,750	G	7,00	4,054	28,38	28,38
J05AB09	299260201		FLOST	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,750	G	20,00	2,505	50,10	50,10
J05AB09	290410202		ZONTIR	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx21 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,750	G	7,00	4,054	28,38	28,38
J05AB09	290410302		ZONTIR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,750	G	20,00	2,505	50,10	50,10
J05AB09	290410101		ZONTIR	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,750	G	1,67	3,515	5,87	5,87
G05 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βαλακυκλοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AB11 VALACICLOVIR HYDROCHLORIDE															
J05AB11	295230202		SOLVAPRENT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	3,000	G	7,00	3,896	27,27	27,27
J05AB11	292150103		VALACICLOVIR/	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INTERNA	3,000	G	7,00	3,896	27,27	27,27
J05AB11	291100102		VALOMED	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	3,000	G	7,00	3,896	27,27	27,27
J05AB11	291100201		VALOMED	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	3,000	G	7,00	3,917	27,42	27,42
J05AB11	291100101		VALOMED	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	3,000	G	1,67	3,928	6,56	6,56
J05AB11	224440101		VALTREX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	7,00	5,991	41,94	27,27
J05AB11	224440102		VALTREX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	1,67	6,048	10,10	6,51
J05AB11	224440201		VALTREX	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	7,00	6,029	42,20	27,30
J05AB11	273800102		VOCIFLON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	3,000	G	7,00	3,896	27,27	27,27
J05AB11	273800101		VOCIFLON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	3,000	G	1,67	3,928	6,56	6,56
G06 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βαλγκανκυκλοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AB14 VALGANCICLOVIR HYDROCHLORIDE															
J05AB14	255260101		VALCYTE	F.C.TAB	450MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,900	G	30,00	22,636	679,09	679,09
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AB14 VALGANCICLOVIR HYDROCHLORIDE															
J05AB14	255260201		VALCYTE	PD.ORA.SOL	50MG/1ML	Φ	BOTTLEx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,900	G	5,56	45,004	250,22	250,22
G07 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βριβουδίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AB15 BRIVUDIN															
J05AB15	255310101		BRIVIR	TAB	125MG/TAB	Φ	BTx7(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORI GUIDOTTI	0,125	G	7,00	10,790	75,53	75,53
J05AB15	255320101		ZOSTEVIR	TAB	125MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORI GUIDOTTI	0,125	G	7,00	10,790	75,53	75,53
J05AE -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί															
G01 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Σακουϊναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE01 SAQUINAVIR															
J05AE01	228740301		INVIRASE	F.C.TAB	500 mg/TAB		FL x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	1,800	G	33,33	7,208	240,24	240,24
G02 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Ινδιναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE02 INDINAVIR SULFATE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AE02	231560202		CRIXIVAN	CAPS	400MG/CAP		FLX180	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	2,400	G	30,00	5,943	178,28	178,28
G03 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Ριτοναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE03 RITONAVIR															
J05AE03	231550501		NORVIR	F.C.TAB	100MG/TAB		BOTTLE x30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE DEUTSCHLAND	1,200	G	2,50	9,128	22,82	22,82
G04 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Φοσαμπρεναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE07 FOSAMPRENAVIR CALCIUM															
J05AE07	266670101		TELZIR	F.C.TAB	700mg		BTx60(VIAL H	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	1,400	G	30,00	10,125	303,75	303,75
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AE07 FOSAMPRENAVIR CALCIUM															
J05AE07	266670201		TELZIR	ORAL.SUSP	50MG/ML		FLX225ML(VI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	1,400	G	8,04	12,129	97,52	97,52
G05 Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Αταζαναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE08 ATAZANAVIR SULPHATE															
J05AE08	265800501		REYATAZ	CAPS	300MG/CAP		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,300	G	30,00	13,060	391,79	391,79
J05AE08	265800302		REYATAZ	CAPS	200MG/CAP		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,300	G	40,00	10,264	410,57	410,57
G06 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Τιπραναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE09 TIPRANAVIR															
J05AE09	270360101		APTIVUS	SOFT.CAPS	250mg/CAP		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	G	30,00	22,720	681,60	681,60
G07 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Δαρουναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE10 DARUNAVIR															
J05AE10	315840605		DARUNAVIR M	F.C.TAB	800MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ		0,000		0,00	0,000	266,91	266,91
J05AE10	277010201		PREZISTA	F.C.TAB	600MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	592,66	592,66
J05AE10	277010501		PREZISTA	F.C.TAB	800MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	403,29	403,29
J05AF Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης															
G01 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ζιδοβουδίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF01 ZIDOVUDINE															
J05AF01	196070103		RETROVIR	CAPS	100MG/CAP		BTx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	16,67	6,410	106,85	106,85
J05AF01	196070201		RETROVIR	CAPS	250MG/CAP		BTx40	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	16,67	3,403	56,73	56,73
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AF01 ZIDOVUDINE															
J05AF01	196070401		RETROVIR	ORAL.SOL	50MG/5ML		FLx200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	3,33	3,775	12,57	12,57
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J05AF01 ZIDOVUDINE															
J05AF01	196070301		RETROVIR	INJ.SOL	200MG/20ML VIA		BTx5 VIALSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	1,67	32,473	54,23	54,23
G02 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Διδανοσίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AF02 DIDANOSINE															
J05AF02	205471801		VIDEX EC	GR.CAP	250MG/CAP		BTx30 (BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,400	G	18,75	5,542	103,91	103,91
J05AF02	205471901		VIDEX EC	GR.CAP	400MG/CAP		BTx30 (BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,400	G	30,00	5,237	157,11	157,11
G03 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Σταβουδίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF04 STAVUDINE															
J05AF04	228300402		ZERIT	CAPS	40MG/CAP		BTx56(BLIST4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,080	G	28,00	5,095	142,65	142,65
G04 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Λαμιβουδίνη για λοίμωξη από HIV															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF05 LAMIVUDINE															
J05AF05	228260301		EPIVIR	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX30(HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,300	G	30,00	2,491	74,73	74,73
J05AF05	228260101		EPIVIR	F.C.TAB	150MG/TAB		FLX60 (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,300	G	30,00	2,347	70,42	70,42
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AF05 LAMIVUDINE															
J05AF05	228260201		EPIVIR	ORAL.SOL	10MG/ML		FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,300	G	8,00	2,930	23,44	23,44
G05 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Λαμιβουδίνη για χρόνια Ηπατίτιδα B															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF05 LAMIVUDINE															
J05AF05	242220101		ZEFFIX	F.C.TAB	100MG/TAB		BTX28(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,100	G	28,00	0,990	27,71	27,71
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AF05 LAMIVUDINE															
J05AF05	242220201		ZEFFIX	ORAL.SOL	5MG/ML		FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,100	G	12,00	1,183	14,20	14,20
G06 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Αβακαβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF06 ABACAVIR															
J05AF06	243390101		ZIAGEN	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX60(BLIST6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	30,00	7,444	223,33	223,33
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AF06 ABACAVIR															
J05AF06	243390201		ZIAGEN	ORAL.SOL	20MG/ML		FLx240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	8,00	8,283	66,26	66,26
G09 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εμτρισιταβίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF09 EMTRICITABINE															
J05AF09	263660101		EMTRIVA	CAPS	200MG/CAP		BTX30(σε φιά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	0,200	G	30,00	5,534	166,01	166,01
J05AG -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης															
G01 -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Νεβιραπίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AG01 NEVIRAPINE															
J05AG01	313510101		NEVIRAPINE/V	TAB	200MG/TAB		BTX60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	30,00	2,352	70,55	70,55
J05AG01	237220502		VIRAMUNE	TAB	400MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,400	G	30,00	3,609	108,27	108,27
J05AG01	237220101		VIRAMUNE	TAB	200MG/TAB		BTX60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,400	G	30,00	2,911	87,32	87,32
G02 -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εφαβιρένζη															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AG03 EFAVIRENZ															
J05AG03	302160101		EFAVIRENZ TEV	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,600	G	30,00	2,450	73,50	73,50
J05AG03	243380601		STOCRIN	F.C.TAB	600MG/TAB		Φιάλη(HDPE)-	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,600	G	30,00	3,769	113,07	113,07
J05AG03	243380801		STOCRIN	F.C.TAB	200MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,600	G	30,00	2,987	89,60	89,60
G03 -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ετραβιρίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AG04 ETRAVIRINE															
J05AG04	285630201		INTELENCE	TAB	200MG/TAB		Φιάλη (HPDE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,400	G	30,00	13,658	409,74	409,74
G04 -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / RILPIVIRINE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AG05 RILPIVIRINE															
J05AG05	301750101		EDURANT	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx1HDPE VIA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,025	G	30,00	8,188	245,63	245,63
J05AH -Αναστολείς της νευραμινιδάσης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
J05AH01 ZANAMIVIR															
J05AH01	245270102		RELENZA	INH.PD.DOS	5MG/DOSE		BTx5 (ROTADI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΑΝΑΚ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,020	G	5,00	3,096	15,48	15,48
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AH02 OSELTAMIVIR															
J05AH02	257570101		TAMIFLU	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	5,00	3,508	17,54	17,54
J05AH02	257570301		TAMIFLU	CAPS	30MG/CAP	Φ	BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	2,00	5,410	10,82	7,23
J05AH02	257570401		TAMIFLU	CAPS	45MG/CAP	Φ	BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	3,00	5,973	17,92	10,84
J05AR -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί															
G01 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Λαμιβουδίνη,Ζιδοβουδίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR01 LAMIVUDINE,ZIDOVUDINE															
J05AR01	237880101		COMBIVIR	F.C.TAB	(150+300)MG/TA		BTX60(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	2,000	TE	30,00	2,262	67,87	67,87
J05AR01	299720101		LAMIVUDINE/Z	F.C.TAB	(150+300)MG/TA		BLISTER X 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	2,000	TE	30,00	1,593	47,78	47,78
G02 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Αβακαβίρη,Λαμιβουδίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR02 ABACAVIR,LAMIVUDINE															
J05AR02	267680102		KIVEXA	F.C.TAB	(600+300)MG/TA		Κυψέλες (PVC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	1,000	TE	30,00	8,809	264,28	264,28
G03 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Εμτρισιταβίνη,Τενοφοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR03 EMTRICITABINE,TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE															
J05AR03	312890101		ARGIODIN	F.C.TAB	(200+245)MG/TA		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	8,362	250,87	250,87
J05AR03	315770101		EMTRICITABIN	F.C.TAB	(200+245)MG/TA		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	30,00	8,362	250,87	250,87
J05AR03	268530101		TRUVADA	F.C.TAB	(200+245)MG/TA		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	1,000	TE	30,00	11,858	355,74	355,74
G04 - Αντιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί/Αβακαβίρη, Λαμιβουδίνη, Ζιδοβουδίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR04 ABACAVIR, LAMIVUDINE, ZIDOVUDINE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AR04	248140104		TRIZIVIR	F.C.TAB	(300+150+300)M		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ		2,000	TE	30,00	14,680	440,40	440,40
G05 -Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Εφαβιρένζη,Εμτρισιταβίνη,Τενοφοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR06 EFAVIRENZ,EMTRICITABINE,TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE															
J05AR06	281490101		ATRIPLA	F.C.TAB	(600+200+245)M		Φιάλη (HDPH/	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	1,000	TE	30,00	22,862	685,86	685,86
G06 -Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / EMTRICITABINE, TENOFOVIR DISOPROXIL, RILPIVIZINE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR08 EMTRICITABINE, RILPIVIRINE HYDROCHLORIDE, TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE															
J05AR08	301790101		EVIPLERA	F.C.TAB	(200+25+245)mg/		BTX 30 (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	1,000	TE	30,00	22,378	671,33	671,33
G07 -Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / EMTRICITABINE, TENOFOVIR DISOPROXIL, ELVITEGRAVIR, COBICISTAT															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR09 ELVITEGRAVIR, COBICISTAT, EMTRICITABINE, TENOFOVIR DISOPROXIL (as fumarate)															
J05AR09	305240101		STRIBILD	F.C.TAB	(150+150+200+24		BTx30 HDPE B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	1,000	TE	30,00	31,953	958,59	958,59
G08 -Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Λοπιναβίρη,Ριτοναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR10 LOPINAVIR,RITONAVIR															
J05AR10	250300301		KALETRA	F.C.TAB	(200+50) MG/TAB		1 Φιάλη (HDP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE DEUTSCHLAND	4,000	TE	30,00	11,578	347,35	347,35
J05AR10	313350205		LOPINAVIR + RI	F.C.TAB	(200+50) MG/TAB		1 Φιάλη (HDP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,800	G	0,00	0,000	229,82	229,82
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AR10 LOPINAVIR,RITONAVIR															
J05AR10	250300201		KALETRA	ORAL.SOL	(80+20) MG/ML		BTx5FLx60ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE DEUTSCHLAND	10,000	ML	30,00	10,530	315,89	315,89
G09 -Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / LAMIVUDINE, ABACAVIR, DOLUTEGRAVIR															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR13 LAMIVUDINE, ABACAVIR, DOLUTEGRAVIR															
J05AR13	308990101		TRIUMEQ	F.C.TAB	(50+600+300)MG	Φ	BOTTLE x30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	1,000	TE	30,00	26,958	808,75	808,75
G10 -Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / COBICISTAT, DARUNAVIR															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR14 COBICISTAT, DARUNAVIR															
J05AR14	311230101		REZOLSTA	F.C.TAB	(800+150)MG/TA	Φ	Φιάληx30 δισ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	1,000	TE	30,00	14,979	449,36	449,36
G11 -Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / TENOFOVIR ALAFENAMIDE, EMTRICITABINE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR17 TENOFOVIR ALAFENAMIDE, EMTRICITABINE															
J05AR17	314040201		DESCOVY	F.C.TAB	(200+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	1,000	TE	30,00	16,099	482,97	482,97
J05AR17	314040101		DESCOVY	F.C.TAB	(200+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	1,000	TE	30,00	16,099	482,97	482,97
G12 -Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / TENOFOVIR ALAFENAMIDE, EMTRICITABINE, COBICISTAT, ELVITEGRAVIR															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR18 TENOFOVIR ALAFENAMIDE, EMTRICITABINE, COBICISTAT, ELVITEGRAVIR															
J05AR18	312940101		GENVOYA	F.C.TAB	(150+150+200+10	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	1,000	TE	30,00	29,791	893,72	893,72
G13 -Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / TENOFOVIR ALAFENAMIDE, RILPIVIRINE, EMTRICITABINE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR19 TENOFOVIR ALAFENAMIDE, RILPIVIRINE, EMTRICITABINE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AR19	314510101		ODEFSEY®	F.C.TAB	(200+25+25)MG/	Φ	ΦΙΑΛΗ (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	1,000	TE	30,00	23,738	712,13	712,13
G14 - -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί /TENOFOVIR ALAFENAMIDE, EMTRICITABINE, COBICISTAT, DARUNAVIR															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR22 TENOFOVIR ALAFENAMIDE, EMTRICITABINE, COBICISTAT, DARUNAVIR															
J05AR22	317570101		SYMTUZA	F.C.TAB	(800+150+200+10	Φ	Bottle x 30 TA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	1,000	TE	30,00	31,812	954,37	954,37
J05AX															
G01 -Άλλα αντι-ιικά / Ενφουβιρτίδη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J05AX07 ENFUVIRTIDE															
J05AX07	260320101		FUZEON	PS.INJ.SOL	90MG/ML		60VIALS PD.F	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	0,180	G	30,00	46,332	1.389,96	1.389,96
G02 -Άλλα αντι-ιικά / Ραλτεγκραβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AX08 RALTEGRAVIR															
J05AX08	282610101		ISENTRESS	F.C.TAB	400MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,800	G	30,00	18,736	562,09	562,09
J05AX08	282610501		ISENTRESS	F.C.TAB	600MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,800	G	45,00	14,278	642,53	642,53
J05AX08	282610301		ISENTRESS	CHW.TAB	100MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,800	G	1,88	91,809	172,60	172,60
G03 -Άλλα αντι-ιικά / Μαραβιρόκ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AX09 MARAVIROC															
J05AX09	280200203		CELSENTRI	F.C.TAB	300MG/TAB		BT x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	30,00	20,589	617,67	617,67
J05AX09	280200103		CELSENTRI	F.C.TAB	150MG/TAB		BT x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,300	G	30,00	20,589	617,67	617,67
G04 Άλλα αντι-ιικά/DOLUTEGRAVIR															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AX12 DOLUTEGRAVIR															
J05AX12	306930301		TIVICAY	F.C.TAB	25MG/TAB		BOTTLE HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,050	G	15,00	21,965	329,47	329,47
J05AX12	306930201		TIVICAY	F.C.TAB	10MG/TAB		BOTTLE HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,050	G	6,00	23,198	139,19	139,19
J05AX12	306930101		TIVICAY	F.C.TAB	50MG/TAB		BOTTLE HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,050	G	30,00	20,309	609,26	609,26
J06 Άνοσοι οροί και ανοσοσφαιρίνες															
J06B Ανοσοσφαιρίνες															
J06BB -Ειδικές ανοσοσφαιρίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J06BB01 IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-D (RH0)															
J06BB01	259680201		RHOPHYLAC	INJ.SOL	300 MCG (1500IU	N	BTx1 PF.SYR.x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	54,66	54,66
J06BB02 IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-TETANUS															
J06BB02	097530110		TETAGAM-P	INJ.SOL	250IU/1ML	Φ	BTx1PFSx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	10,77	10,77
J07 -ΕΜΒΟΛΙΑ															
J07A -Εμβόλια από Βακτήρια															
J07AG -Εμβόλια αιμόφιλου ινφλουέντζας τύπου Β															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07AG01 HAEMOPHILUS TYPE B POLYSAC. CONJUGATED TO TETANUS PROTEIN															
J07AG01	207980101		ACT-HIB	PS.INJ.SOL	10MCG/0.5ML	Φ	BTx1VIALx0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR EURO	0,000		0,00	0,000	10,71	10,71

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J07AG51 HAEMOPHILUS INFLUENZAE TYPE B CAPSULAR POLYSACCHARIDE (PRP) AND TETANUS TOXOID															
J07AG51	236810102		HIBERIX (EMB	PS.INJ.SOL	10MCG PRP/0,5M	Φ	BTx1VIALx0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	11,47	11,47
J07AH -Εμβόλια μηνιγγιτιδόκοκκου															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07AH02 MENINGOCOCCAL GROUP C (OLIGOSACCHARIDE CONJUGATED TO DIPHTHERIA CRM 197 PROTEIN)															
J07AH02	252490401		MENJUGATE	INJ.SU.PFS	10μg/0,5ML(DOS		BTx1 PF.SYR x	ΑΠΟ ΤΑ ΦΑΡΜ.ΜΕ ΑΙΤ.ΦΥΛ.Σ	GLAXOSMITHKLINE VAC	0,000		0,00	0,000	28,03	28,03
J07AH07 NEISSERIA MENINGITIDIS GROUP C (STRAIN C11) POLYSACCHARIDE CONJUGATED TO TETANUS TOXOID.															
J07AH07	251320104		NEISVAC-C (E	INJ.SUSP	10 MCG/0,5ML P		BTx1PF.SYR.x0	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ. ΣΥΝΤ. ΔΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000		0,00	0,000	25,43	25,43
J07AH08 MENINGOCOCCAL GROUP A OLIGOSACCHARIDE,MENINGOCOCCAL GROUP C OLIGOSACCHARIDE,MENINGOCOCCAL GROUP W135 OLIGOSACCHARIDE,MENINGOCOCCAL GROUP Y OLIGOSACCHARIDE															
J07AH08	294170103		MENVEO	P.SO.IN.SO	0,5ML (1 ΔΟΣΗ)	Φ	1 VIAL (κόνις	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GSK Vaccines S.r.l.	0,000		0,00	0,000	50,67	50,67
J07AH08 MENINGOCOCCUS A, C, Y, W-135, TETRAVALENT PURIFIED POLYSACCHRIDES ANTIGEN CONJUGATED															
J07AH08	302540103		NIMENRIX (ΣΥΖ	PS.INJ.SOL	(5MCG + 5MCG +	Φ	BTX1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	47,50	47,50
J07AH09 RECOMBINANT NEISSERIA MENINGITIDIS GROUP B NHBA FUSION PROTEIN:RECOMBINANT NEISSERIA MENINGITIDIS GROUP B NADA PROTEIN:RECOMBINANT NEISSERIA MENINGITIDIS GROUP B FHBP															
Αποζημιώνεται μόνο σε ομάδες υψηλού κινδύνου όπως αυτές περιγράφονται στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμού.															
J07AH09	304530101		BEXSERO	INJ.SUSP			BTx1 PF SYR x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE VAC	0,000		0,00	0,000	104,39	104,39
J07AJ PERTUSSIS VACCINES															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07AJ52 PERTUSSIA, PURIFIED ANTIGEN, COMBINATIONS WITH TOXOIDS															
J07AJ52	249070106		BOOSTRIX	INJ.SU.PFS	0,5ML/PF.SYR (1	Φ	BTX1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,000		0,00	0,000	16,64	16,64
J07AL -Εμβόλια πνευμονιόκοκκου															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07AL00 PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 23F:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 19A:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 18C:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE															
J07AL00	250400305		PNEUMOVAX®	INJ.SO.PFS	25MCG		BTx1 PFS x 0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	31,45	31,45
J07AL02 PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 3,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 4,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 5,PNEU															
J07AL02	292630102		PREVENAR-13	INJ.SUSP	0,5ML/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR μ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	63,07	63,07
J07AL52 PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 4,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 5,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 6B,PN															
J07AL52	288350103		SYNFLORIX	INJ.SUSP	0,5ML (1 ΔΟΣΗ)	Φ	BTx1 PF.SYR+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIO	0,000		0,00	0,000	45,51	45,51
J07AM -Εμβόλια τετάνου															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07AM51 PURIFIED DIPHTERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID															
J07AM51	025610201		D.T.VAX (ADUL	INJ.SUSP	(2+20)IU (ADULTS	Φ	BTxPF.SYRx0.5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR EURO	0,000		0,00	0,000	1,75	1,75
J07B -Εμβόλια Ιών															
J07BB -Εμβόλια γρίπης															
G01															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07BB02 A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PDM09- DERIVED STRAIN USED NYMC X-181,A/VICTORIA/361/2011 (H3N2)-DERIVED STRAIN USED IVR-165,B/WISCONSIN/1/2010 LIKE STRAIN USED NYMC BX-39 DERIVE															
J07BB02	226320102		INFLUVAC SUB-	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/	Φ	BT x 1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000		0,00	0,000	5,73	5,73
J07BB02	086140101		VAXIGRIP (ANT	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/	Φ	BT x 1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR EURO	0,000		0,00	0,000	5,98	5,98
G03															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07BB02 A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PDM09- LIKE STRAIN USED (NIB-74XP) DERIVED FROM A/CHRISTCHURCH/16/2010,A/VICTORIA/361/2011 (H3N2)-DERIVED STRAIN USED IVR-165,B/WISCONSIN/1/2010 LI															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J07BB02	223520102		FLUARIX (ANTI	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/	Φ	BTx1PF.SYR µ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	5,65	5,65
G04															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07BB02 A/MICHIGAN/45/2015 (H1N1)PDM09 -LIKE STRAIN (A/MICHIGAN/45/2015, NYMC X-275), A/HONG KONG/4801/2014 (H3N2) - LIKE STRAIN (A/HONG KONG/4801/2014, NYMC X-263B), B/BRISBANE/60															
J07BB02	312300101		VAXIGRIP TETR	INJ.SU.PFS	(15+15+15+15)M		BTx1 (PF.SYR x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR EURO	0,000		0,00	0,000	13,73	13,73
J07BB02 A/MICHIGAN/45/2015 (H1N1)PDM09 -LIKE STRAIN (A/SINGAPORE/GP1908/2015, IVR-180, A/HONG KONG/4801/2014 (H3N2) - LIKE STRAIN (A/HONG KONG/4801/2014, NYMC X-263B), B/BRISBANE/															
J07BB02	306250105		FLUARIX TETRA	INJ.SU.PFS	(15+15+15+15)mc		BTx1 PF.SYR (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIO	0,000		0,00	0,000	10,72	10,72
J07BC -Εμβόλια ηπατίτιδας															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07BC01 HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT															
J07BC01	196320207		ENGERIX (EMB	INJ.SUSP	10MCG/0,5ML(1	Φ	BTx1PF.SYR.x0	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	9,01	9,01
J07BC01	196320105		ENGERIX (EMB	INJ.SUSP	20MCG/1ML(1 D	Φ	BTx1PF.SYR.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	12,72	12,72
J07BC01	250960211		HBVAXPRO	INJ.SUSP	10MCG/1ML	Φ	1 προγεμισμ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	15,53	15,53
J07BC01	250960113		HBVAXPRO	INJ.SUSP	5MCG/0,5ML	Φ	1 προγεμ.σύρι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	8,87	8,87
J07BC01	250960301		HBVAXPRO	INJ.SUSP	40MCG/1ML	Φ	BTX1VIALX1M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	40,06	40,06
J07BC02 HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (HM 175 STRAIN)															
J07BC02	206520301		HAVRIX (EMB	INJ.SUSP	1440 ELISA UNITS	Φ	BTx1PF.SYR.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	25,71	25,71
J07BC02	206520201		HAVRIX (EMBO	INJ.SUSP	720ELISA UNITS/	Φ	BTx1PF. SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	16,85	16,85
J07BC02 HEPATITIS A, VIRUS, PURIFIED INACTIVATED															
J07BC02	231980108		VAQTA(EMBOΛ	INJ.SUSP	25 U/0,5ML(1ΔΟΣ	Φ	BTx1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	29,25	29,25
J07BC02	231980208		VAQTA(EMBOΛ	INJ.SUSP	50 U/1ML(1ΔΟΣΗ	Φ	BTx1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	29,25	29,25
J07BD -Εμβόλια ιλαράς															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07BD52 MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED ENDER'S/EDMONSTON,MUMPS VIRUS LIVE ATTENUATED J.LYNN (B LEVEL),RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN															
J07BD52	272720111		M-M-RVAXPRO	PS.INJ.SUS		Φ	BTx 1 VIAL+1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	13,79	13,79
J07BD52 MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED SCHWARZ STRAIN,LIVE ATTENUATED MUMPS VIRUS (RIT 4385 STRAIN),RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN															
J07BD52	240350119		PRIORIX (IΛAP	PS.INJ.SOL		Φ	BTx1VIALx0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	12,32	12,32
J07BD54 MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED ENDER'S/EDMONSTON, RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN,VARICELLA VIRUS LIVE ATTENUATED OKA, MUMPS VIRUS LIVE ATTENUATED J.LY															
J07BD54	272440110		PROQUAD	PS.INJ.SUS		Φ	BTx 1 VIAL+1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MSD VACCINS, FRANCE	0,000		0,00	0,000	91,19	91,19
J07BD54 MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED SCHWARZ STRAIN,LIVE ATTENUATED MUMPS VIRUS (RIT 4385 STRAIN),RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN,VARICELLA VIRUS LIVE ATTENUAT															
J07BD54	275830105		PRIORIX-TETRA	PS.INJ.SOL		Φ	BTx 1VIAL + 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	64,32	64,32
J07BH -Εμβόλια διάρροιας από ροταϊό															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J07BH01 HUMAN ROTAVIRUS, LIVE ATTENUATED															
J07BH01	272180201		ROTARIX	PFORALAPPLICAT		Φ	1 FLX1,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIO	0,000		0,00	0,000	63,39	63,39
J07BH02 HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE), SEROTYPE G1,HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE), SEROTYPE G2,HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE), SEROTYPE G3,H															
J07BH02	273430101		ROTATEQ	ORAL.SOL		Φ	1 σωληνάριο (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	37,61	37,61
J07BK -Εμβόλια Ανεμευλογιάς															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07BK01 VARICELLA VIRUS LIVE ATTENUATED OKA															
J07BK01	262780101		VARILRIX (EMB	PS.INJ.SUS	0,5ML(1DOSE)	Φ	BTx 1 VIAL(1 D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	33,49	33,49

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J07BK01	259820105		VARIVAX (EMB	PS.INJ.SUS	minimum1350PF	Φ	BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	45,31	45,31
J07BK02 VARICELLA-ZOSTER VIRUS, OKA/MERCK STRAIN (LIVE, ATTENUATED)															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται με βάση το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμού σε ενήλικες άνω των 60 ετών και ανεξάρτητα αν αναφέρεται προηγούμενο επεισόδιο															
J07BK02	272880111		ZOSTAVAX	PS.INJ.SUS	19400PFU/DOSE	Φ	BTX1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	162,70	162,70
J07BM -Εμβόλια Λοίμωξης από HPV															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07BM01 HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 6 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 11 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 16 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 18 L1 PROTEIN															
J07BM01	274450107		GARDASIL	INJ.SUSP	0,5ML (1 DOSE)	Φ	BTx 1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	126,59	126,59
J07BM02 HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 16 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 18 L1 PROTEIN															
J07BM02	280150104		CERVARIX	INJ.SUSP	(20+20)MCG/0,5	Φ	BTx1PF.SYRx0,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIO	0,000		0,00	0,000	71,48	71,48
J07BM03 HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 58 L1 PROTEIN:HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 52 L1 PROTEIN:HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 45 L1 PROTEIN:HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 33 L1 PROTEIN:HUM															
J07BM03	311760201		GARDASIL 9	INJ.SU.PFS	0,5ML (DOSE)		BTx1 PF.SYR x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	147,90	147,90
J07C -Εμβόλια Μικτά από Βακτήρια και Ιούς															
J07CA -Εμβόλια Μικτά από Βακτήρια και Ιούς															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07CA02 DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED,TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),INACTIVATED P															
J07CA02	265060101		BOOSTRIX POLI	INJ.SUSP		Φ	BTx1PF.SYRx0,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	24,90	24,90
J07CA02 FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),PERTUSSIS TOXOID (PT),DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED,TETANUS TOXOID,INACTIVATED POLIOVIRUS V															
J07CA02	268290104		INFANRIX TETR	INJ.SU.PFS	0,5ML/DOSE (PFS	Φ	BTx1PF.SYRx0,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	20,00	20,00
J07CA02 PURIFIED DIPHTHERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I,INACTIVATED POLIOVIRU															
J07CA02	241710106		TETRAVAC (E	INJ.SUSP	(1ΔΟΣΗ)0,5ML PF	Φ	BT x1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR EURO	0,000		0,00	0,000	14,09	14,09
J07CA02 TETANUS TOXOID, ADSORBED,DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),ADSORBED PURIFIED FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),ADSORBED PURIFIED FIMBRIAL AGG															
J07CA02	264820111		REPEVAX	INJ.SU.PFS		Φ	BT x 1 PR.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR EURO	0,000		0,00	0,000	26,08	26,08
J07CA06 PERTUSSIS TOXOID (PT),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED,TETANUS TOXOID,INACTIVATED POLIOVIRUS V															
J07CA06	240200107		INFANRIX IPV	PD.SU.IN.S		Φ	BTx 1 VIAL (HI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	28,58	28,58
J07CA06 PURIFIED DIPHTHERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I,INACTIVATED POLIOVIRU															
J07CA06	241720106		PENTAVAC (	INJ.SUSP-PD.INJ.S		Φ	BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR EURO	0,000		0,00	0,000	28,84	28,84
J07CA09 DIPHTHERIA AND TETANUS TOXOIDS,BORDETELLA PERTUSSIS,PERTUSSIS TOXOID (PT),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),HEPATITIS B SURF															
J07CA09	246480105		INFANRIX HEX	PD.SU.IN.S		Φ	BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIO	0,000		0,00	0,000	47,27	47,27
J07CA09 DIPHTHERIA AND TETANUS TOXOIDS,PERTUSSIS TOXOID (PT),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I, TYPE II, TYPE III, HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG),															
J07CA09	305170205		HEXYON	INJ.SU.PFS			BTx1PF SYR x0	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR EURO	0,000		0,00	0,000	68,43	68,43

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ															
L01A -Αλκυλιούντες παράγοντες															
L01AX -Άλλοι αλκυλιούντες παράγοντες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01AX04 DACARBAZINE															
L01AX04	166220101		DETICENE	PS.SOL.INF	100MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,061	G	1,64	2,152	3,53	3,53
L01B -Αντιμεταβολίτες															
L01BA -Ανάλογα φυλλικού οξέος															
G01 -Ανάλογα φυλλικού οξέος / Αντινεοπλασματικά, ανοσοκατασταλτικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BA01 METHOTREXATE															
L01BA01	176070601		EMTHEXATE	INJ.SOL	1000MG/40ML VI	Φ	BTX1VIALX40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,023	G	44,44	1,355	60,23	60,23
L01BA01	176070201		EMTHEXATE	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,023	G	2,22	1,423	3,16	3,16
L01BA01	176070101		EMTHEXATE	INJ.SOL	5MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,023	G	0,22	9,591	2,11	2,11
L01BA01 METHOTREXATE SODIUM															
L01BA01	030240201		METHOTREXAT	INJ.SO.INF	1000MG/40ML	Φ	1 BOTTLEx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,023	G	44,44	1,026	45,61	45,61
G02 -Ανάλογα φυλλικού οξέος / Ανοσοκατασταλτικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BA01 METHOTREXATE DISODIUM															
L01BA01	269970621		METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,002	G	12,73	2,057	26,18	26,18
L01BA01	269970616		METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,002	G	10,18	2,266	23,07	23,07
L01BA01	269970611		METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,002	G	7,64	2,431	18,57	18,57
L01BA01	269970606		METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,002	G	5,09	3,149	16,03	16,03
L01BA01	269970626		METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BT x 1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,002	G	15,27	1,991	30,40	30,40
L01BA01	307280501		NAMAXIR	INJ.SO.PFS	15MG/PFS		BTx1 (P.F.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,002	G	20,36	0,597	12,16	12,16
L01BC -Ανάλογα πυριμιδίνης															
G01 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Κυταραβίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BC01 CYTARABINE															
L01BC01	081980101		ARACYTIN	PS.INJ.SOL	100MG/6ML VIAL	Φ	1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,346	G	0,29	9,172	2,66	2,08
L01BC01	081980201		ARACYTIN	PS.INJ.SOL	500MG/15ML VIA	Φ	1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,346	G	1,45	7,166	10,39	10,39
G02 Ανάλογα πυριμιδίνης/Φθοριοουρακίλη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BC02 FLUOROURACIL															
L01BC02	309520101		FLUOROURACI	INJ.SOL	50MG/ML	Ν	BTx1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,800	G	6,25	2,338	14,61	14,61
G03 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Γεμσιταβίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BC05 GEMCITABINE HYDROCHLORIDE															
L01BC05	282270201		DEMOZAR	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	Ν	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,247	G	4,05	12,706	51,46	51,46
L01BC05	282270101		DEMOZAR	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	Ν	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,247	G	0,81	13,951	11,30	11,30

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01BC05	284380101		GEMCIPEN	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,247	G	0,81	14,469	11,72	11,72
L01BC05	284380201		GEMCIPEN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,247	G	4,05	12,706	51,46	51,46
L01BC05	297230201		GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 vial x 20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACCORD HEALTHCARE L	0,247	G	0,81	14,481	11,73	11,73
L01BC05	297230301		GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	1G/VIAL	N	BTx1 vial x 1 G	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACCORD HEALTHCARE L	0,247	G	4,05	12,704	51,45	51,45
L01BC05	279410102		GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	38 MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,247	G	4,05	10,800	43,74	43,74
L01BC05	279410402		GEMCITABINE/	C/S.SOL.IN	40MG/ML	N	BTx1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,247	G	4,05	9,479	38,39	38,39
L01BC05	279410101		GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	38 MG/ML	N	BTx1VIALx200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,247	G	0,81	12,173	9,86	9,86
L01BC05	279410103		GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	38 MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 2	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,247	G	8,09	8,311	67,24	67,24
L01BC05	279410401		GEMCITABINE/	C/S.SOL.IN	40MG/ML	N	BTx1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,247	G	8,09	0,964	7,80	7,80
L01BC05	291240201		GEMLAG	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,247	G	4,05	12,704	51,45	51,45
L01BC05	291240101		GEMLAG	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,247	G	0,81	14,469	11,72	11,72
L01BC05	286300201		GEMNIL	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,247	G	4,05	12,706	51,46	51,46
L01BC05	286300101		GEMNIL	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,247	G	0,81	14,469	11,72	11,72
L01BC05	289570201		GEMRA	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,247	G	4,05	12,706	51,46	51,46
L01BC05	286360201		GENVIR	PD.SOL.INF	1G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,247	G	4,05	12,706	51,46	51,46
L01BC05	286360101		GENVIR	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,247	G	0,81	14,469	11,72	11,72
L01C -Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα															
L01CA -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα															
αλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινορελβίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01CA02 VINCRISTINE SULFATE															
L01CA02	192620401		VINCRISTINE/P	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,000	G	2,89	2,315	6,69	6,69
L01CA02	192620402		VINCRISTINE/P	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,000	G	5,78	1,670	9,65	9,65
L01CB -Παράγωγα ποδοφυλλοτοξίνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01CB01 ETOPOSIDE															
L01CB01	222640101		ETOPOSIDE/PH	SOL.INF	100MG/5ML	Φ	BTX1VIALX5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,026	G	3,85	3,044	11,72	11,72
L01D -Κυτταροτοξικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες															
L01DB -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες															
G01 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Επιρουβικίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01DB03 EPIRUBICIN HYDROCHLORIDE															
L01DB03	264560101		CIAZIL	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	N	BTx1VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENEPHARM AE	0,006	G	1,62	3,006	4,87	4,87
L01DB03	271780201		EPIRUB	INJ.SOL	50 MG/25 ML VIA	N	BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,006	G	8,09	2,624	21,23	21,23
L01DB03	280570103		EPIRUBICIN HY	INJ.SO.INF	2MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,006	G	8,09	2,624	21,23	21,23
L01DB03	280570101		EPIRUBICIN HY	INJ.SO.INF	2MG/ML	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,006	G	1,62	3,006	4,87	4,87
L01DB03	277480101		EPIRUBICIN/GE	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,006	G	1,62	3,006	4,87	4,87
L01DB03	277480107		EPIRUBICIN/GE	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,006	G	8,09	2,624	21,23	21,23
L01DB03	189580201		FARMORUBICI	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	N	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	8,09	4,046	32,73	21,25
L01DB03	189580501		FARMORUBICI	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	N	BTx1VIAL(ΓΥΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	1,62	4,617	7,48	4,25
L01DB03	189580701		FARMORUBICI	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	N	BTx1VIAL(ΓΥΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	8,09	4,037	32,66	21,23

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01DB03	189580101		FARMORUBICI	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	1,62	4,617	7,48	4,25
G02 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Ιδαρουβικίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01DB06 IDARUBICIN HYDROCHLORIDE															
L01DB06	202170101		ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	5MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,021	G	0,24	132,958	31,91	31,91
L01DB06	202170201		ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,021	G	0,48	193,354	92,81	89,85
L01DC															
G02 -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μιτομυκίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01DC03 MITOMYCIN															
L01DC03	087540202		MITOMYCIN-C	DR.PD.INJ	2MG/VIAL	Φ	BT X10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,001	G	19,08	1,390	26,53	26,53
L01X -Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες															
L01XA -Ενώσεις πλατίνας															
G01 -Ενώσεις πλατίνας / Σισπλατίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XA01 CISPLATIN															
L01XA01	198200301		CISPLATIN/HOS	SOL.INF	100MG/100ML VI	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	23,60	1,525	35,98	35,98
L01XA01	190070601		PLATAMINE	INJ.SOL	50 MG/100ML VI	N	BTx 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,004	G	11,80	0,961	11,34	11,34
L01XA01	190070401		PLATAMINE	INJ.SOL	10 MG/20 ML VIA	N	BTx 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,004	G	2,36	2,097	4,95	4,95
L01XA01	220310801		PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	N	BT x 10 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,004	G	2,36	2,534	5,98	5,98
L01XA01	220310802		PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	N	BT x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,004	G	11,80	1,542	18,20	18,20
G02 -Ενώσεις πλατίνας / Καρβοπλατίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XA02 CARBOPLATIN															
L01XA02	281450301		CARBOPLAN	SOL.INF	450MG/45ML VIA	N	BT x 1 VIAL x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,692	G	0,65	102,277	66,48	66,48
L01XA02	281450201		CARBOPLAN	SOL.INF	150MG/15ML VIA	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,692	G	0,22	127,091	27,96	27,96
L01XA02	200930401		CARBOPLATIN/	SOL.INF	450MG/45ML VI	N	BTX1VIALX45	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,692	G	0,65	112,723	73,27	73,27
L01XA02	200930301		CARBOPLATIN/	SOL.INF	150MG/15ML	N	BTX1VIALX15	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,692	G	0,22	127,091	27,96	27,96
L01XA02	220090401		CARBOSIN	C/S.SOL.IN	450MG/45ML VIA	N	BTx1 VIAL x45	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,692	G	0,65	112,954	73,42	73,42
L01XA02	220090201		CARBOSIN	C/S.SOL.IN	150MG/15ML VIA	N	BTx1VIALx15	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,692	G	0,22	121,773	26,79	26,79
L01XA02	207700201		MEGAPLATIN	SOL.INF	150MG/15ML VIA	N	BTx1VIALx15	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENEPHARM AE	0,692	G	0,22	123,727	27,22	27,22
L01XD -Φάρμακα με ευαισθητοποιό δράση χρησιμοποιούμενα στη φωτοδυναμική θεραπεία / ακτινοθεραπεία															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
L01XD03 METHYLAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE															
L01XD03	253710101		METVIX	CREAM	160MG/1G	Φ	TUBx2 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALDERMA INTERNATI	1,000	G	2,00	99,705	199,41	199,41
L01XX -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα															
G01 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδροξυκαρβαμίδη για χρόνια μυελογενή λευχαιμία															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XX05 HYDROXYCARBAMIDE															
L01XX05	287800104		HYDREASYN	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx100 CAPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2,800	G	17,86	1,457	26,03	26,03
L01XX05	250430102		HYDROXYUREA	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx100(σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GMBH, GERMA	2,800	G	17,86	1,778	31,75	31,75

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G02 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Εστραμουστίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XX11 ESTRAMUSTINE PHOSPHATE SODIUM															
L01XX11	163120101		ESTRACYT	CAPS	140MG/CAP	Φ	BT x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6,000	TE	16,67	5,983	99,73	99,73
G03 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ασπαραγινάση															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XX02 ASPARAGINASE															
L01XX02	226300101		L-ASPARAGINA	LY.PD.INJ	10.000U/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	14000,000	U	3,57	112,566	401,86	401,86
G04 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Πεντοστατίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XX08 PENTOSTATIN															
L01XX08	082490101		NIPENT	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	20,23	34,563	699,21	699,21
L02 -ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ															
L02A -Ορμόνες και συναφείς παράγοντες															
L02AB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L02AB01 MEGESTROL ACETATE															
L02AB01	177170301		MEGACE	TAB	160MG/TAB	Φ	BT x 30(σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	0,160	G	30,00	0,604	18,13	18,13
L02AE -Ανάλογα της εκλυτικής ορμόνης των γοναδοτροφινών															
G01															
Εμφύτευμα															
L02AE01 BUSERELIN ACETATE															
L02AE01	191390501		SUPREFACT DE	IMPLANT	9.45MG/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000	G	85,91	2,859	245,63	150,51
L02AE02 LEUPRORELIN ACETATE															
L02AE02	305060101		LEUPRORELIN/	IMPLANT	5MG/IMPLANT	Φ	BTx1 PF.SYR x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,000	G	90,00	1,752	157,68	157,68
L02AE02	298100201		PROSTAPLANT	IMPLANT	5MG/IMPLANT	Φ	BTx1BAGx(1I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,000	G	90,00	1,752	157,68	157,68
G02															
Εμφύτευμα (ενέσιμο εμφύτευμα παρατεταμένης δράσης)															
L02AE03 GOSERELINE ACETATE															
L02AE03	196290201		ZOLADEX	INJ.IMPL	10,8MG/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR. +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,000	G	83,72	2,584	216,30	214,43
L02AE03	196290101		ZOLADEX	INJ.IMPL	3,6 MG/PF.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR. +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,000	G	27,91	2,449	68,35	68,35
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
L02AE02 LEUPRORELIN ACETATE															
L02AE02	306600201		ELIGARD	PS.INJ.SOL	22,5MG/1,2ML P		BTx1 kit x 2 PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	0,000	G	167,91	1,097	184,14	184,14
L02AE02	306600301		ELIGARD	PS.INJ.SOL	45MG/1,2ML PF.S		BTx1 kit x 2 PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	0,000	G	335,82	1,016	341,19	341,19
L02AE02	199700102		ELITYRAN	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	BTx 1 PF.SYR +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	27,99	2,382	66,68	38,10
L02AE02	199700103		ELITYRAN	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIALήPF.	Φ	BTx1 PF.SYR +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	27,99	2,382	66,68	38,10
L02AE02	199700204		ELITYRAN	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIALήP	Φ	BTx1 PF.SYR +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	83,96	1,895	159,11	114,28
L02AE02	199700203		ELITYRAN	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	BTx1 PF.SYR +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	83,96	1,703	142,96	114,28
L02AE02	270440201		LEUPROL	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	KIT που περιέ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,000	G	83,96	1,361	114,28	114,28
L02AE02	270440101		LEUPROL	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	KIT που περιέ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,000	G	27,99	1,476	41,31	41,31

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L02AE02	290490101		LUTRATE DEPO	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GP PHARM S.A., BARCEL	0,000	G	27,99	2,785	77,96	38,10
L02AE04 TRIPTORELINE															
L02AE04	196080102		ARVEKAP	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	BTxVIAL+1AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	0,000	G	27,99	3,023	84,61	38,10
L02AE04	196080103		ARVEKAP	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	BTxVIAL+1AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	0,000	G	27,99	3,023	84,61	38,10
L02AE04	196080304		ARVEKAP	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	0,000	G	83,96	2,319	194,73	114,28
L02AE04	196080302		ARVEKAP	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	0,000	G	83,96	2,319	194,73	114,28
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L02AE01 BUSERELIN ACETATE															
L02AE01	191390202		SUPREFACT	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 2 VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	9,33	3,639	33,95	33,95
L02AE02 LEUPRORELIN ACETATE															
L02AE02	192760101		DARONDA	INJ.SOL	14MG/2,8ML VIA	Φ	BTx1 VIALx2,8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,001	G	14,00	5,181	72,53	59,35
L02AE04 TRIPTORELINE															
L02AE04	196080201		ARVEKAP	LY.PD.INJ	0,1MG/VIAL	Φ	BT x 7 VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	1,000	TE	7,00	3,440	24,08	24,08
L02B -Ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες															
L02BA Αντι-οιστρογόνα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L02BA01 TAMOXIFEN CITRATE															
L02BA01	132050401		NOLVADEX D	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,020	G	30,00	0,193	5,79	3,99
L02BA01	190400202		ZYMOPLEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	30,00	0,133	3,99	3,99
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L02BA03 FULVESTRANT															
L02BA03	264720102		FASLODEX	INJ.SOL	250MG/5ML PF S	Φ	BTx2PF.SYR.x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,008	G	60,24	8,825	531,62	531,62
L02BB -Αντι-ανδρογόνα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L02BB00 CYPROTERONE ACETATE															
L02BB00	175750202		ANDROCUR	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,250	G	10,00	2,453	24,53	9,25
L02BB03 BICALUTAMIDE															
L02BB03	261680101		BICALUT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,050	G	28,00	0,968	27,09	27,09
L02BB03	261680201		BICALUT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,050	G	84,00	0,793	66,60	66,60
L02BB03	273860202		BICALUTAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,050	G	84,00	0,793	66,60	66,60
L02BB03	273860102		BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,050	G	28,00	0,968	27,09	27,09
L02BB03	264570201		BICAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,050	G	84,00	0,793	66,60	66,60
L02BB03	264570101		BICAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,050	G	28,00	0,968	27,09	27,09
L02BB03	269510102		BICATIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,050	G	28,00	0,968	27,09	27,09
L02BB03	275610106		BIKALEN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,050	G	28,00	0,968	27,09	27,09
L02BB03	275610206		BIKALEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,050	G	84,00	0,793	66,60	66,60
L02BB03	288740101		BILUDEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,050	G	28,00	0,968	27,09	27,09
L02BB03	273610101		BILUMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,050	G	28,00	0,968	27,09	27,09
L02BB03	225130101		CASODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,050	G	28,00	1,488	41,67	25,90
L02BB03	225130202		CASODEX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT X28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,050	G	84,00	1,220	102,46	64,47
L02BB03	276200202		ENCALOR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,050	G	90,00	0,768	69,08	69,08

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L02BB03	276200102		ENCALOR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,050	G	30,00	0,937	28,10	28,10
L02BB03	295970101		LUTRAK	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,050	G	28,00	0,968	27,09	27,09
L02BB03	271240207		OMIDEX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,050	G	90,00	0,768	69,08	69,08
L02BB03	271240103		OMIDEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,050	G	30,00	0,937	28,10	28,10
L02BB03	261670101		VERODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,050	G	28,00	0,968	27,09	27,09
L02BB03	269980101		ZARMOL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,050	G	28,00	0,968	27,09	27,09
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
L02BB00 CYPROTERONE ACETATE															
L02BB00	175750301		ANDROCUR	OILY.INJ	300MG/3ML AMP	Φ	BTx3 AMPSx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,021	G	42,00	0,647	27,18	27,18
L02BG - Αναστολείς ενζύμων στεροειδείς και μη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L02BG03 ANASTROZOLE															
L02BG03	282320101		ANASTROGEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,001	G	28,00	0,734	20,54	20,54
L02BG03	299690105		ANASTROZOLE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,001	G	28,00	0,658	18,42	18,42
L02BG03	314020101		ANASTROZOLE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,001	G	28,00	0,658	18,42	18,42
L02BG03	278300102		ANASTROZOLE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,001	G	28,00	0,734	20,54	20,54
L02BG03	226800101		ARIMIDEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,001	G	28,00	0,984	27,55	20,46
L02BG03	280330101		AVOMIN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,001	G	28,00	0,698	19,53	19,53
L02BG03	284020104		LONDER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,001	G	28,00	0,734	20,54	20,54
L02BG03	278260102		ZOLITRAT	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	28,00	0,734	20,54	20,54
L02BG04 LETROZOLE															
L02BG04	233170101		FEMARA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,003	G	30,00	1,311	39,33	26,99
L02BG04	291360101		FEMAZAC	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,003	G	30,00	0,930	27,89	27,89
L02BG04	287810101		LEONCON	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	30,00	0,930	27,89	27,89
L02BG04	282650101		LETRAFEM	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,003	G	30,00	0,930	27,89	27,89
L02BG04	278740103		LETROPEN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,003	G	30,00	0,930	27,89	27,89
L02BG04	278730103		LETROZIN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,003	G	30,00	0,930	27,89	27,89
L02BG04	310720106		LETROZOLE/M	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,003	G	30,00	0,852	25,57	25,57
L02BG04	283550107		LETROZOLE/TE	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,003	G	30,00	0,930	27,89	27,89
L02BG04	307210102		RATROZ	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (ALU +P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	30,00	0,930	27,89	27,89
L02BG04	284710102		RELIGAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,003	G	30,00	0,930	27,89	27,89
L02BG04	285750102		STEFAPLEX	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,003	G	30,00	0,904	27,11	27,11
L02BG06 EXEMESTANE															
L02BG06	287090104		ALMESTEN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,025	G	30,00	0,795	23,85	23,85
L02BG06	310820102		AROMAPLEX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,025	G	30,00	0,795	23,85	23,85
L02BG06	246220103		AROMASIN	C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,025	G	30,00	1,223	36,70	23,85
L02BG06	301330104		AROMESTAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,025	G	30,00	0,795	23,85	23,85
L02BG06	292330103		EXEMESIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,025	G	30,00	0,795	23,85	23,85
L02BG06	297860101		EXEMESTANE/	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,025	G	30,00	0,795	23,85	23,85
L02BG06	287020104		EXEMESTANE/	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,025	G	30,00	0,795	23,85	23,85

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L02BX -Άλλοι ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L02BX02 DEGARELIX															
L02BX02	288240201		FIRMAGON	PS.INJ.SOL	120MG/VIAL	Φ	BTx2VIALS+2V	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING PHARMACEUTI	0,003	G	88,89	2,755	244,92	244,92
L02BX02	288240101		FIRMAGON	PS.INJ.SOL	80MG/VIAL	Φ	BTx 1VIAL+1VI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING PHARMACEUTI	0,003	G	29,63	4,847	143,63	134,92
L03 -ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
L03A -Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες															
L03AB Ιντερφερόνες															
G02 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη άλφα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L03AB05 INTERFERON ALFA-2B															
L03AB05	245610901		INTRONA	INJ.SOL	25MIU/2.5ML VIA	Φ	BTX1VIALX2,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	2,000	MU	12,50	11,330	141,62	141,62
L03AB05	245610801		INTRONA	INJ.SOL	18MIU/3ML VIAL	Φ	BTX1VIALX3M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	2,000	MU	9,00	11,601	104,41	104,41
L03AB05	245610701		INTRONA	INJ.SOL	10MIU/1ML VIAL	Φ	BTX1VIALX1M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	2,000	MU	5,00	13,192	65,96	60,41
L03AX -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες															
Ενδοκυστική έγχυση															
L03AX03 BACILLUS CALMETTE-GUERIN (BCG, STRAIN TICE)															
L03AX03	205210104		ONCOTICE	LP.INVES.L	12,5±3,0MG/ VIA	N	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,143	TE	7,00	10,016	70,11	70,11
L04 -ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
L04A -Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες															
L04AA -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AA13 LEFLUNOMIDE															
L04AA13	247690103		ARAVA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,020	G	15,00	1,314	19,71	7,98
L04AA13	247690203		ARAVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,020	G	30,00	0,585	17,54	12,27
L04AA13	295340201		LEFID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	30,00	0,409	12,27	12,27
L04AA13	295340101		LEFID	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	15,00	0,855	12,82	12,82
L04AA13	291510203		LEFLUONIA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤ/ΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,020	G	30,00	0,409	12,27	12,27
L04AA13	291510103		LEFLUONIA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤ/ΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,020	G	15,00	0,855	12,82	12,82
L04AD -Αναστολείς της καλσινευρίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AD01 CICLOSPORIN															
L04AD01	274930104		IMUNOFAR	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,250	G	5,00	2,546	12,73	12,73
L04AD01	274930204		IMUNOFAR	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,250	G	10,00	2,480	24,80	24,80
L04AD01	274930304		IMUNOFAR	SOFT.CAPS	100 MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,250	G	20,00	2,408	48,15	48,15
L04AD01	223010201		SANDIMMUN	SOFT.CAPS	50 MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	10,00	3,816	38,16	23,36
L04AD01	223010101		SANDIMMUN	SOFT.CAPS	25 MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	5,00	3,916	19,58	11,95
L04AD01	223010301		SANDIMMUN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x50(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	20,00	3,419	68,37	45,33
L04AD01	293440305		SPORILEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,250	G	24,00	2,267	54,40	54,40
L04AD01	293440205		SPORILEN	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,250	G	12,00	2,336	28,03	28,03
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L04AD01 CICLOSPORIN															
L04AD01	223010402		SANDIMMUN	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ	FLX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	20,00	4,213	84,25	84,25
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AD01 CICLOSPORIN															
L04AD01	190030101		SANDIMMUN	C/S.SOL.IN	250MG/5ML AMP	Φ	BTX10AMPS X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	10,00	6,361	63,61	63,61
L04AX -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες															
G01 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αζαθειοπρίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AX01 AZATHIOPRINE															
L04AX01	299580103		AZATHIOPRINE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,150	G	33,33	0,557	18,55	18,55
L04AX01	197990101		AZATHIOPRINE	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx100 (πλασ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,150	G	33,33	0,557	18,55	18,55
G02 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μεθοτρεξάτη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AX03 METHOTREXATE SODIUM															
L04AX03	030240401		METHOTREXAT	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	100,00	0,076	7,57	7,57
L04AX03	030240402		METHOTREXAT	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	100,00	0,076	7,58	7,58

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
M01 -ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΡΕΥΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ															
M01A -Μη Στεροειδή Αντιφλεγμονώδη και Αντιρευματικά															
M01AB -Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις															
G01 -Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
M01AB01 INDOMETACIN															
M01AB01	078940201		FORTATHRIN	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTX20 (2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,100	G	15,00	0,591	8,87	8,87
M01AB05 DICLOFENAC SODIUM															
M01AB05	275900101		DICLO DUO	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx20 CAPS σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	0,100	G	15,00	0,207	3,11	3,11
M01AB05	223550101		FENOCLOF	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,100	G	22,50	0,173	3,90	3,90
M01AB05	122880301		VOLTAREN	S.R.F.C.TA	100MG/TAB	Φ	BTX10 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	10,00	0,131	1,31	0,85
M01AB05	122880801		VOLTAREN	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	15,00	0,237	3,55	2,60
M01AB05	122880201		VOLTAREN	GR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	10,00	0,251	2,51	2,45
M01AB05	162820101		VURDON	GR.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	7,50	0,109	0,82	0,82
M01AB05	162820201		VURDON	S.R.F.C.TA	100MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	10,00	0,085	0,85	0,85
M01AB11 ACEMETACIN															
M01AB11	183870302		RANTUDAL RET	MOD.R.CA.H	90MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,120	G	10,50	0,509	5,34	2,57
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AB05 DICLOFENAC POTASSIUM															
M01AB05	122880901		VOLTAREN	DISP.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	10,00	0,206	2,06	2,06
M01AB05	251250201		VOLTAREN ACT	C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	10,00	0,357	3,57	2,07
M01AB11 ACEMETACIN															
M01AB11	183870202		RANTUDAL	CAPS	60MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,120	G	7,00	0,530	3,71	1,45
M01AB16 ACECLOFENAC															
M01AB16	251140102		ACECLONAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	20,00	0,207	4,13	4,13
M01AB16	224660102		BIOFENAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (FOIL 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,200	G	20,00	0,299	5,97	4,13
M01AB16	265870102		IASAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40(BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,200	G	20,00	0,207	4,13	4,13
M01AB16	224710102		SOVIPAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (FOIL 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,200	G	20,00	0,207	4,13	4,13
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
M01AB05 DICLOFENAC POTASSIUM															
M01AB05	251250402		VOLTAREN FAS	PD.ORA.SOL	50MG/SACHET	Φ	SACHET 7x3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	10,50	0,430	4,51	4,51
M01AB15 KETOROLAC TROMETAMOL															
M01AB15	279680302		ERRKES	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,030	G	8,00	1,967	15,74	15,74
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AB05 DICLOFENAC SODIUM															
M01AB05	122880501		VOLTAREN	SUPP	50MG/SUP	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	5,00	0,304	1,52	1,43
M01AB05	162820501		VURDON	SUPP	100MG/SUP	Φ	FOIST 2x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	10,00	0,280	2,80	2,80
M01AB05	162820401		VURDON	SUPP	50MG/SUP	Φ	FOIST 2x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	5,00	0,286	1,43	1,43
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M01AB05 DICLOFENAC SODIUM															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M01AB05	164010201		EVINOPON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTX5AMPSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,100	G	3,75	0,419	1,57	1,57
M01AB05	172250601		URIGON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,100	G	3,75	0,419	1,57	1,57
M01AB05	122880401		VOLTAREN	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTX5AMPSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	3,75	0,480	1,80	1,57
M01AB05	162820301		VURDON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTX5AMPSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	3,75	0,419	1,57	1,57
M01AC -Οξικάμες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AC01 PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN															
M01AC01	205420201		BREXIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX20(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,020	G	20,00	0,241	4,83	3,05
M01AC01 PIROXICAM BETADEX															
M01AC01	205420302		BREXIN DREF	EF.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX20(FOIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,020	G	20,00	0,346	6,92	3,05
M01AC01 PIROXICAM CINNAMATE															
M01AC01	221730502		SINARTROL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	30,00	0,161	4,83	4,83
M01AC02 TENOXICAM															
M01AC02	090430102		ADMIRAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,020	G	30,00	0,183	5,48	5,48
M01AC02	209270102		HOBATICAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,020	G	30,00	0,183	5,48	5,48
M01AC02	202910102		INDO-BROS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,020	G	30,00	0,183	5,48	5,48
M01AC02	201870103		NEO-ENDUSIX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	30,00	0,183	5,48	5,48
M01AC02	208500203		OXYTEL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,020	G	30,00	0,183	5,48	5,48
M01AC02	193300101		TILCITIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,020	G	10,00	0,320	3,20	1,53
M01AC02	235580102		VOIR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘΑΝΑ	0,020	G	30,00	0,183	5,48	5,48
M01AC05 LORNOXICAM															
M01AC05	235270102		XEFO	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,012	G	6,67	0,339	2,26	1,02
M01AC05	235270403		XEFO (RAPID)	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,012	G	20,00	0,310	6,19	3,05
M01AC06 MELOXICAM															
M01AC06	255230102		ARSITEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	0,015	G	30,00	0,100	3,00	3,00
M01AC06	264480202		AUROXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,015	G	30,00	0,124	3,72	3,72
M01AC06	254010102		BROSIRAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,015	G	30,00	0,100	3,00	3,00
M01AC06	252940202		FARMELOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,015	G	30,00	0,124	3,72	3,72
M01AC06	254830102		IATEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMALINK IATPIKA-	0,015	G	30,00	0,125	3,75	3,75
M01AC06	256650102		ICONAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,015	G	30,00	0,125	3,75	3,75
M01AC06	231080103		LOXITAN	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,015	G	10,00	0,359	3,59	1,53
M01AC06	231080204		LOXITAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,015	G	30,00	0,144	4,31	3,52
M01AC06	255340101		MEDOXICAM	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,015	G	10,00	0,171	1,71	1,71
M01AC06	255340202		MEDOXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,015	G	30,00	0,124	3,73	3,73
M01AC06	265460102		MELICE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,015	G	30,00	0,125	3,75	3,75
M01AC06	266220202		MELOCALM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,015	G	30,00	0,124	3,73	3,73
M01AC06	271630102		MELOCK	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝ	0,015	G	30,00	0,100	3,00	3,00
M01AC06	252330103		MELOCOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,015	G	30,00	0,125	3,75	3,75
M01AC06	265120102		MELORILIF	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE	0,015	G	30,00	0,125	3,75	3,75
M01AC06	263000102		MELOTEC-THE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BL.3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	0,015	G	30,00	0,100	3,00	3,00

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M01AC06	254320102		MELOTOP	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,015	G	30,00	0,124	3,71	3,71
M01AC06	310090207		MELOXICAM/	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,015	G	30,00	0,125	3,75	3,75
M01AC06	259700203		MELOXICAM/S	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,015	G	30,00	0,125	3,75	3,75
M01AC06	265860101		MELOX-RALDE	TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RALDEX ENTERPRISES LT	0,015	G	30,00	0,100	3,00	3,00
M01AC06	254070102		MEOMEL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,015	G	30,00	0,100	3,00	3,00
M01AC06	228130103		MOVATEC	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,015	G	10,00	0,262	2,62	1,53
M01AC06	228130238		MOVATEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,015	G	30,00	0,154	4,63	3,52
M01AC06	252740202		MOVAXIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,015	G	30,00	0,125	3,75	3,75
M01AC06	254000102		PARTIAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,015	G	30,00	0,124	3,71	3,71
M01AC06	254930103		PHILIPON-S	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,015	G	30,00	0,124	3,71	3,71
M01AC06	263450102		REUMOTEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,015	G	30,00	0,100	3,00	3,00
M01AC06	258930202		STARMELOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,015	G	30,00	0,125	3,75	3,75
M01AC06	264670102		TROPOFIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,015	G	30,00	0,100	3,00	3,00
M01AC06	260280102		ZAMETRIXAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	0,015	G	30,00	0,100	3,00	3,00
M01AC06	258200102		ZERELIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,015	G	30,00	0,124	3,72	3,72
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
M01AC01	**PIROXICAM**														
M01AC01	158720301		FELDENE	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	10,00	0,321	3,21	2,83
M01AC01	158720201		FELDENE	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(1BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	10,00	0,224	2,24	2,24
M01AC01	**PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN**														
M01AC01	205420101		BREXIN	GR.OR.SD	20MG/SACHET	Φ	BTX20SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,020	G	20,00	0,298	5,96	5,66
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M01AC05	**LORNOXICAM**														
M01AC05	235270301		XEFO	PS.INJ.SOL	4MG/1ML(8MG/	Φ	BTx 1 VIAL (8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,008	G	1,00	2,630	2,63	0,42
M01AC06	**MELOXICAM**														
M01AC06	254010201		BROSIRAL	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ	BTX5AMPS X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,015	G	5,00	0,416	2,08	2,08
M01AC06	231080503		LOXITAN	INJ.SOL	15MG/1.5ML AM	Φ	BTx5AMPSx1,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,015	G	5,00	0,642	3,21	2,08
M01AC06	311660101		MEXILON	INJ.SOL	15MG/1,5ML	Φ	BTx5AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICUS A.E.	0,015	G	5,00	0,522	2,61	2,61
M01AC06	228130704		MOVATEC	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ	BTx5AMPSx1,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,015	G	5,00	0,642	3,21	2,08
M01AC06	252820201		MOXALID	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	(Φ)	BTX5AMPSX1,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,015	G	5,00	0,522	2,61	2,61
M01AE -Παράγωγα προπιονικού οξέος															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
M01AE02	**NAPROXEN**														
M01AE02	119350701		NAPROSYN	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	28,00	0,240	6,71	6,71
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AE01	**IBUPROFEN**														
M01AE01	207671102		ALGOFREN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,200	G	10,00	0,169	1,69	1,69
M01AE01	014910101		BRUFEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX24(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,200	G	12,00	0,218	2,62	2,03
M01AE02	**NAPROXEN**														
M01AE02	119350402		NAPROSYN	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	30,00	0,221	6,63	6,63
M01AE02	**NAPROXEN SODIUM**														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M01AE02	227100101		ANAPROX	C.TAB	550MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	20,00	0,236	4,72	4,42
M01AE12 OXAPROZIN															
M01AE12	255200102		NISAID	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	0,900	G	40,00	0,293	11,72	11,72
M01AE17 DEXKETOPROFEN TROMETAMOL															
M01AE17	237750504		NOSATEL	GRA.OR.SOL	25MG/SACHET	Φ	BTx20 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTERNATIO	0,075	G	6,67	0,730	4,87	1,47
M01AE17	237750201		NOSATEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTERNATIO	0,075	G	6,67	0,613	4,09	1,47
M01AE17	237630504		VIAXAL	GRA.OR.SOL	25MG/SACHET	Φ	BTx20 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS MENAR	0,075	G	6,67	0,730	4,87	1,47
M01AE17	237630201		VIAXAL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS MENAR	0,075	G	6,67	0,612	4,08	1,47
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
M01AE01 IBUPROFEN															
M01AE01	207670601		ALGOFREN	SYR	100MG/5ML	Φ	FLx150 ML + Δ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,200	G	2,50	1,888	4,72	4,72
M01AE01	207500406		NUROFEN FOR	ORAL.SUSP	100MG/5ML	Φ	FLx150 ML+δο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΡΕΚΙΤ ΜΠΕΝΚΙΖΕΡ ΕΛΛΑ	1,200	G	2,50	0,932	2,33	2,33
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AE01 IBUPROFEN															
M01AE01	207670701		ALGOFREN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BT X12(STRIP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,200	G	5,00	0,476	2,38	2,38
M01AE02 NAPROXEN															
M01AE02	119350201		NAPROSYN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	6,00	0,335	2,01	2,01
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M01AE17 DEXKETOPROFEN TROMETAMOL															
M01AE17	237750302		NOSATEL	IN.SO.CR	50MG/2ML AMP	Φ	BTx6 AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTERNATIO	0,075	G	8,00	0,665	5,32	5,32
M01AE17	237630302		VIAXAL	IN.SO.CR	50MG/2ML AMP	Φ	BTx6 AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS MENAR	0,075	G	8,00	0,665	5,32	5,32
M01AG -Φαιναμάτες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AG01 MEFENAMIC ACID															
M01AG0	205710103		ACINIC	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	G	15,00	0,162	2,43	2,43
M01AG0	112980102		AIDOL	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTX24(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΟΣΦΕ-LOGISCOOP KENT	1,000	G	12,00	0,142	1,71	1,71
M01AG0	038260102		PONSTAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx15 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	7,50	0,227	1,70	1,07
M01AG02 TOLFENAMIC ACID															
M01AG0	193060201		GANTIL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	20,00	0,347	6,94	6,94
M01AG0	193060202		GANTIL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx10 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	6,67	0,676	4,51	4,51
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
M01AG01 MEFENAMIC ACID															
M01AG0	112980201		AIDOL	ORAL.SUSP	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΟΣΦΕ-LOGISCOOP KENT	1,000	G	1,25	0,856	1,07	1,07
M01AG0	038260201		PONSTAN	ORAL.SUSP	50MG/5ML	Φ	FLx125 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	1,25	1,840	2,30	1,07
M01AG0	303440101		RAFREDA	ORAL.SUSP	250MG/5ML	Φ	FLX150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	7,50	1,188	8,91	8,91
M01AG02 TOLFENAMIC ACID															
M01AG0	193060301		GANTIL	ORAL.SUSP	10MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	0,83	4,012	3,33	3,33
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AG01 MEFENAMIC ACID															
M01AG0	038260301		PONSTAN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,500	G	2,67	1,146	3,06	3,06
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M01AG00 ETOFENAMATE															
M01AG0	152170402		ROIPLON	OILY.INJ	1G/2ML AMP	Φ	BT x 3 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	G	3,00	1,127	3,38	3,38
M01AH -Κοξίμπες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AH01 CELECOXIB															
M01AH01	247520102		ACLAREX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,200	G	10,00	0,524	5,24	4,60
M01AH01	247510102		CELEBREX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,200	G	10,00	0,451	4,51	4,51
M01AH01	247510201		CELEBREX	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,200	G	10,00	0,660	6,60	4,60
M01AH05 ETORICOXIB															
M01AH05	256340401		ARCOXIA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	28,00	0,531	14,87	12,89
M01AH05	256340205		ARCOXIA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	14,00	0,771	10,79	6,25
M01AH05	256340305		ARCOXIA	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	14,00	0,968	13,55	6,45
M01AH05	256340105		ARCOXIA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	14,00	0,701	9,81	5,68
M01AH05	311620406		ERCIBA	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,561	11,21	11,21
M01AH05	311620206		ERCIBA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,406	8,12	8,12
M01AH05	311620306		ERCIBA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,447	8,93	8,93
M01AH05	312460303		ETROZAC	F.C.TAB	90MG/TAB		BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	20,00	0,447	8,93	8,93
M01AH05	312460302		ETROZAC	F.C.TAB	90MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	14,00	0,501	7,02	7,02
M01AH05	312460203		ETROZAC	F.C.TAB	60MG/TAB		BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	20,00	0,406	8,12	8,12
M01AH05	312460405		ETROZAC	F.C.TAB	120MG/TAB		BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	20,00	0,561	11,21	11,21
M01AH05	308670105		OXIDRAXIB	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	TE	14,00	0,456	6,38	6,38
M01AH05	308670305		OXIDRAXIB	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	TE	14,00	0,629	8,81	8,81
M01AH05	308670205		OXIDRAXIB	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	TE	14,00	0,501	7,02	7,02
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M01AH04 PARECOXIB															
M01AH04	250980401		DYNASTAT	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	1VIALX40MG+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,040	G	1,00	7,630	7,63	7,63
M01AX -Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά															
G01 -Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά / Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AX01 NABUMETONE															
M01AX01	209770201		RELIFEX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	G	10,00	0,348	3,48	1,93
M01AX17 NIMESULIDE															
M01AX17	223090302		BIOXIDOL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INTERNA	0,200	G	15,00	0,187	2,80	2,80
M01AX17	223690102		FLOGOSTOP	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/	0,200	G	15,00	0,187	2,80	2,80
M01AX17	308920101		INGREL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,200	G	15,00	0,187	2,80	2,80
M01AX17	229380102		KARTAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,200	G	15,00	0,187	2,80	2,80
M01AX17	242900102		LALIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,200	G	15,00	0,187	2,80	2,80
M01AX17	242830102		MELICAT	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,200	G	15,00	0,187	2,80	2,80
M01AX17	200920102		MESULID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,200	G	15,00	0,269	4,04	2,80
M01AX17	228090102		MIN-A-PON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,200	G	15,00	0,187	2,80	2,80
M01AX17	224390102		MYXINA	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	15,00	0,187	2,80	2,80

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M01AX17	235440102		NAOFID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,200	G	15,00	0,187	2,80	2,80
M01AX17	231530102		NIBERAN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,200	G	15,00	0,187	2,80	2,80
M01AX17	224480102		NIMELIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,200	G	15,00	0,187	2,80	2,80
M01AX17	224480104		NIMELIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,200	G	5,00	0,232	1,16	1,16
M01AX17	238250102		TRANZICALM	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	15,00	0,187	2,80	2,80
M01AX17	226700202		VENTOR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	15,00	0,187	2,80	2,80
M01AX17	227470101		VOLONTEN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	10,00	0,242	2,42	2,42
G02 -Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά / Αναστολείς της Ιντερλευκίνης-1															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AX21 DIACEREIN															
M01AX21	249250101		ARTHROFAR	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
M01AX21	248230101		ARTHROREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
M01AX21	263580101		DESEREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDILAT ΙΑΤΡΙΚΑ - ΦΑΡ	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
M01AX21	262680101		DIACEREIN/NO	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
M01AX21	271790101		DIACERIL	CAPS	50 MG/CAP	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
M01AX21	249760101		IDEALITE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
M01AX21	250670101		INFLABION	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HELP ABEE	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
M01AX21	258920101		MYOBLOC	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
M01AX21	253470101		OSTIREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
M01AX21	310670101		REINOST	CAPS	50 MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
M01AX21	252030101		REUMANISAL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
M01AX21	226050101		VERBORIL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ANGELINI PHARMA HEL	0,100	G	15,00	0,563	8,45	5,48
M01C -Ειδικοί Αντιρευματικοί Παράγοντες															
M01CC -Πενικιλλαμίνη και παρόμοιοι παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01CC01 PENICILLAMINE															
M01CC01	191000101		PENICILLAMIN	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,500	G	50,00	0,826	41,29	41,29
M03 -ΜΥΟΧΑΛΑΡΩΤΙΚΑ															
M03A -Περιφερικώς δρώντα Μυοχαλαρωτικά															
M03AC -Λοιπές ενώσεις του τεταρτοταγούς αμμωνίου															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M03AC04 ATRACURIUM BESILATE															
M03AC04	190040402		TRACRIUM	INJ.SOL	10MG/1ML AMP	N	BTx5AMPSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	9,28	9,28
M03AC09 ROCURONIUM BROMIDE															
M03AC09	221970405		ESMERON	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL (	N	BTx10 VIALSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,000		0,00	0,000	22,78	22,78
M03AC11 CISATRACURIUM BESILATE															
M03AC11	305100103		CATREN	INJ.SO.INF	2MG/ML	N	BTx5 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000		0,00	0,000	12,78	12,78
M03AC11	300600106		CEMET	INJ.SO.INF	2MG/ML	N	BTx5AMPS x1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	12,78	12,78
M03AC11	293850106		CISATRACURIU	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	5AMPx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	7,25	7,25
M03AC11	293850110		CISATRACURIU	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	5AMPx10 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	14,33	14,33
M03AC11	301940106		CISATRAL	INJ.SO.INF	2MG/ML	N	BTx5AMPx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	12,78	12,78

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M03AC11	228440103		NIMBEX	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPS x1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	19,66	19,66
M03AC11	228440102		NIMBEX	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	10,68	10,68
M03B -Κεντρικώς δρώντα Μυοχαλαρωτικά															
M03BC -Αιθέρες χημικώς συγγενείς με τα αντιισταμινικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M03BC01 ORPHENADRINE CITRATE															
M03BC01	004020103		NORFLEX	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,120	G	16,67	0,126	2,10	2,10
M03BC51 PARACETAMOL,ORPHENADRINE CITRATE															
M03BC51	003980101		NORGESIC	TAB	(450+35)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	4,000	TE	7,50	0,327	2,45	2,42
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M03BC01 ORPHENADRINE CITRATE															
M03BC01	004020202		NORFLEX	INJ.SOL	60MG/2ML AMP	Φ	BTx6AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,120	G	3,00	0,740	2,22	2,22
M03BX -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά															
G01 -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Βακλοφαίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M03BX01 BACLOFEN															
M03BX01	226840101		MIOREL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,050	G	10,00	0,362	3,62	3,62
M03BX01	230620101		VIORIDON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,050	G	10,00	0,362	3,62	3,62
G02 -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Τιζανιδίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M03BX02 TIZANIDINE HYDROCHLORIDE															
M03BX02	193130101		SIRDALUD	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	3,000	TE	10,00	0,233	2,33	2,33
G03 -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Θειοκολχικοσίδη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M03BX05 THIOCOLCHICOSIDE															
M03BX05	062540301		MUSCO-RIL	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	4,00	1,135	4,54	2,60
M03BX05	062540302		MUSCO-RIL	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	6,00	1,027	6,16	3,90
M03BX05	287870301		RELIEF	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,020	G	4,00	0,738	2,95	2,95
M03BX05	287870303		RELIEF	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,020	G	6,00	0,650	3,90	3,90
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M03BX05 THIOCOLCHICOSIDE															
M03BX05	062540202		MUSCO-RIL	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BTX10AMPX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,006	G	6,67	0,631	4,21	3,03
M03BX05	287870201		RELIEF	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BTx10 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,006	G	6,67	0,454	3,03	3,03
M04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΗΣ ΟΥΡΙΚΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ															
M04A -Φάρμακα κατά της Ουρικής Αρθρίτιδας															
M04AA -Φάρμακα που αναστέλλουν τη σύνθεση του ουρικού οξέος															
G01 Φάρμακα που αναστέλλουν τη σύνθεση του ουρικού οξέος															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
M04AA01 ALLOPURINOL															
M04AA01	202150101		SOLURIC	CON.R.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	22,50	0,168	3,79	3,79
G02 Φάρμακα που αναστέλλουν τη σύνθεση του ουρικού οξέος															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M04AA01 ALLOPURINOL															
M04AA01	202150202		SOLURIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	7,50	0,195	1,46	1,46
M04AA01	202150302		SOLURIC	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	22,50	0,157	3,53	3,53
M04AA01	015750201		ZYLAPOUR	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,400	G	22,50	0,157	3,53	3,53
M04AA01	015750104		ZYLAPOUR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,400	G	7,50	0,195	1,46	1,46
M04AA01	058560101		ZYLORIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX25(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADI	0,400	G	6,25	0,213	1,33	1,04
G03 Φάρμακα κατά της ουρικής αρθρίτιδας σε αποτυχία θεραπείας με αλλοπουρινόλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
Περιορισμός: Φάρμακα κατά της ουρικής αρθρίτιδας σε αποτυχία θεραπείας με αλλοπουρινόλη															
M04AA03 FEBUXOSTAT															
M04AA03	293120101		ADENURIC	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	1,112	31,14	31,14
M04AA03	293120201		ADENURIC	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	1,139	31,88	31,18
M05 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ															
M05B -Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών															
M05BA -Διφωσφονικά															
G01 -Οστεοπόρωση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M05BA04 ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE															
M05BA04	310700101		ALENDRONATE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	258210207		AMPINE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	274880101		ARTHROPLUS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	258260202		AURODREN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	307010101		BINOSTO	EFTAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,010	G	28,00	0,487	13,64	13,64
M05BA04	289110101		BONE-AID	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	258460201		DARGOL	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	260240201		DEBENAL	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	274240101		DELFOZA	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	258370201		DEPAREX	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	254100204		DIFONATE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	276730101		ENIMON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	275460201		EN-POR	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	288860102		FARMEMAX	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	271570202		FOROSA	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	251500202		FOSALEN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	224070302		FOSAMAX ON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,010	G	28,00	0,390	10,92	7,10
M05BA04	274860101		FOSANDRON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMALINK ΙΑΤΡΙΚΑ-	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	251480201		FOSAZOM	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	255900201		JAMAX-S	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	252810202		LEDRONIN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	293580101		LINADAX	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M05BA04	274220101		LOZOSTUN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	279670102		MELDOZ	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	276130108		MORALEN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	273110201		MOSMASS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	253760204		OSASTON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	279920102		OSTAVEN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	267420207		POROCALM	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	256700202		RIDON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	288870101		ZAKODRONATE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	288180102		ZEMAROS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA04	280420102		ZULGAR	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,010	G	28,00	0,254	7,10	7,10
M05BA06	**IBANDRONIC ACID**														
M05BA06	286470101		AXIBAL	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,005	G	30,00	0,261	7,82	7,82
M05BA06	269780201		BONVIVA	F.C.TAB	150 MG/TAB	Φ	BT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,005	G	30,00	0,401	12,04	7,82
M05BA06	288090101		IBANATE	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	30,00	0,261	7,82	7,82
M05BA06	283750101		IBANDRONIC A	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	30,00	0,261	7,82	7,82
M05BA06	295200101		IBOSAT	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,005	G	30,00	0,261	7,82	7,82
M05BA06	292400101		OZILEN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	0,005	G	30,00	0,261	7,82	7,82
M05BA06	289980101		SEDROPOR	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,005	G	30,00	0,261	7,82	7,82
M05BA06	295380101		SPESOSTOUN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	30,00	0,261	7,82	7,82
M05BA06	290690206		VOLIRAN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,005	G	30,00	0,261	7,82	7,82
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M05BA06	**IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE**														
M05BA06	269780301		BONVIVA	INJ.SOL	3MG/3ML	N	BTx1 PF. SYR x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	90,00	0,405	36,45	36,45
M05BA06	301970101		IBONDEM	C/S.SOL.IN	6MG/6ML	N	BTx1VIALx6M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000	G	90,00	0,728	65,49	65,49
G02 -Οστεοπόρωση ή/και Νόσος Paget															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M05BA01	**ETIDRONATE DISODIUM**														
M05BA01	205840301		OSTOPOR	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	24,72	0,479	11,84	7,81
M05BA07	**RISEDRONATE SODIUM**														
M05BA07	247350303		"ACTONEL OA	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	28,00	0,454	12,71	8,26
M05BA07	247350401		"ACTONEL ""2	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	30,00	0,537	16,11	9,47
M05BA07	247350202		ACTONEL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	168,00	0,565	94,87	53,05
M05BA07	288560102		AXEDRONATE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	28,00	0,295	8,26	8,26
M05BA07	309090101		BONDAMAX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,349	10,47	10,47
M05BA07	288940101		BONDAPEN	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	28,00	0,295	8,26	8,26
M05BA07	278390102		BONMATE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	28,00	0,295	8,26	8,26
M05BA07	287590101		DIFOSFON-S	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	28,00	0,295	8,26	8,26
M05BA07	288910102		MEDEDRONAT	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,005	G	28,00	0,295	8,26	8,26
M05BA07	296270101		MEDOSTEO	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,005	G	28,00	0,295	8,26	8,26

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M05BA07	296740101		MELENOR	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	28,00	0,295	8,26	8,26
M05BA07	293710103		OSTORIS	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	28,00	0,295	8,26	8,26
M05BA07	291780101		PALIBONE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,005	G	28,00	0,295	8,26	8,26
M05BA07	278210102		RISEDRONATE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,005	G	28,00	0,295	8,26	8,26
M05BA07	291740201		RISEDRONATE/	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,005	G	30,00	0,349	10,47	10,47
M05BA07	291740103		RISEDRONATE/	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,005	G	28,00	0,295	8,26	8,26
M05BA07	286920101		RISELIB	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,005	G	28,00	0,295	8,26	8,26
M05BA07	288820102		RISENDRON	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	28,00	0,295	8,26	8,26
M05BA07	304230201		RISOSFON	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	30,00	0,349	10,47	10,47
M05BB -Διφοσφωνικά, συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M05BB03 ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE,CHOLECALCIFEROL															
M05BB03	304470201		ALENDRONATE	TAB	(70mg+140mcg) (	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,010	G	28,00	0,379	10,62	10,62
M05BB03	313260202		DIFOCIDOL	TAB	70MG+5600 IU/T	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,010	G	28,00	0,347	9,72	9,72
M05BB03	269810102		FOSAVANCE	TAB	(70mg+70mcg) (2	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,010	G	28,00	0,584	16,36	15,05
M05BB03	269810202		FOSAVANCE	TAB	(70mg+140mcg) (	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,010	G	28,00	0,534	14,96	14,96
M05BX -Άλλα φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
M05BX03 STRONTIUM RANELATE															
M05BX03	266910103		PROTELOS	GRA.OR.SUS	2G/SACH.	Φ	28 ΦΑΚΕΛΛΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRES SER	2,000	G	28,00	1,230	34,44	34,44
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M05BX04 DENOSUMAB															
M05BX04	294520103		PROLIA	INJ.SOL	60MG/ML	Φ	1 PF.SYR με α	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	180,00	1,104	198,77	198,77
M09 -ΛΟΙΠΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
M09A -Λοιπά Φάρμακα για τη Θεραπεία των Μυοσκελετικών Παθήσεων															
M09AX -Λοιπά φάρμακα για τη θεραπεία των μυοσκελετικών παθήσεων															
G01															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο 2 ενέσεις για κάθε γόνατο ανά έτος και εφόσον δεν υπάρχει ανταπόκριση σε άλλη θεραπεία.Συνταγογράφηση μόνο από ορθοπεδικούς και ρευματολόγους.															
M09AX01 HYALURONATE SODIUM															
M09AX01	270110101		ARTHRYAL	INJ.SO.PFS	20MG/2ML PF.SY	Φ	BTx1 PF SYR x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,004	G	5,56	2,754	15,31	15,31
M09AX01	262380102		GONILERT	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTx1PF.SYR.x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,004	G	5,56	2,754	15,31	15,31
M09AX01	222970102		HYALART	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTX1PF.SYR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,004	G	5,56	3,493	19,42	15,31
M09AX01	289150101		HYALUROPROL	INJ.SO.PFS	20MG/2ML	(Φ)	BTx1 (PF.SYRx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	0,004	G	5,56	2,754	15,31	15,31
M09AX01	262390102		YARDEL	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTx1PF.SYR.x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,004	G	5,56	2,754	15,31	15,31

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
N01 -ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΑ															
N01A -Γενικά αναισθητικά															
N01AB -Αλογονωμένοι υδρογονάθρακες															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
N01AB07 DESFLURANE															
N01AB07	222500102		SUPRANE	INH.VAP.LI	100% (V/V)	N	1FLx240ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	95,22	95,22
N01AB07	222500101		SUPRANE	INH.VAP.LI	100% (V/V)	N	1FLx240ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	95,22	95,22
N01AB08 SEVOFLURANE															
N01AB08	225290105		SEVORANE	VO.LIQ.G.A	100% W/W	N	6FLx250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000		0,00	0,000	604,13	604,13
N01AH - Οποιοειδή Αναισθητικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N01AH01 FENTANYL CITRATE															
N01AH01	012670201		FENTANYL/JAN	INJ.SOL	0,05MG/1ML AM	N	BTx5 AMPSx1	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,000		0,00	0,000	1,41	1,41
N01AH01	012670101		FENTANYL/JAN	INJ.SOL	0,5MG/10ML AM	N	BTx5 AMPSx1	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,000		0,00	0,000	2,49	2,49
N01AH06 REMIFENTANIL HYDROCHLORIDE															
N01AH06	293620101		DORMIDEN	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL		BTx(5 VIALSx1	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	10,46	10,46
N01AH06	293620301		DORMIDEN	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL		BTx(5 VIALSx5	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	45,93	45,93
N01AH06	293620201		DORMIDEN	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL		BTx(5 VIALSx2	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	17,83	17,83
N01AH06	232700101		ULTIVA	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	15,13	15,13
N01AH06	232700201		ULTIVA	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	N	BTx 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	21,47	21,47
N01AH06	232700301		ULTIVA	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	N	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	66,38	66,38
N01AH06	287540101		ULTIZEN	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	(N)	BTx5 VIALSx2	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000		0,00	0,000	18,77	18,77
N01AH06	287540201		ULTIZEN	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	(N)	BTx5 VIALSx5	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000		0,00	0,000	48,33	48,33
N01AX -Άλλα γενικά αναισθητικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N01AX07 ETOMIDATE															
N01AX07	160190101		HYPNOMIDATE	INJ.SOL	20 MG/10ML AM	N	BTx 5 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,000		0,00	0,000	4,01	4,01
N01AX10 PROPOFOL															
N01AX10	194950101		DIPRIVAN	INJ.EM.IN	1%(10MG/ML)	N	BTx5AMPSx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASPEN PHARMA TRADI	0,000		0,00	0,000	9,33	9,33
N01AX10	194950203		DIPRIVAN	INJ.EM.IN	2% (20mg/ml)	N	FLx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASPEN PHARMA TRADI	0,000		0,00	0,000	12,02	12,02
N01AX10	313270101		HIREMON	INJ.EM.IN	10MG/ML	N	BTx1 GLASS VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	6,47	6,47
N01AX10	313270105		HIREMON	INJ.EM.IN	0MG/ML		BTx1 GLASS VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	3,03	3,03
N01AX10	313270110		HIREMON	INJ.EM.IN	10MG/ML	N	BTx5 GLASS VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	6,06	6,06
N01AX10	313270201		HIREMON	INJ.EM.IN	20MG/ML	N	BTx1 GLASS VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	7,81	7,81
N01AX10	239040308		PROPOFOL MC	INJ.EM.IN	1% (W/V)	N	BTx1 γυάλινο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	6,55	6,55
N01AX10	239040303		PROPOFOL MC	INJ.EM.IN	1% (W/V)	N	BTx5 γυάλινα	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	6,06	6,06
N01AX10	239040305		PROPOFOL MC	INJ.EM.IN	1% (W/V)	N	BTx1 γυάλινο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	3,24	3,24
N01AX10	239040405		PROPOFOL MC	INJ.EM.IN	2% (W/V)	N	BTx1 γυάλινο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	7,81	7,81
N01AX10	246710201		PROPOFOL-LIP	INJ.EM.IN	2%(W/V)	N	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	7,81	7,81
N01AX10	246710102		PROPOFOL-LIP	INJ.EM.IN	1% W/V	N	BOTTLEx50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	3,24	3,24

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N01AX10	246710103		PROPOFOL-LIP	INJ.EM.IN	1% W/V	N	BOTTLEx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	6,55	6,55
N01AX10	246710101		PROPOFOL-LIP	INJ.EM.IN	1% W/V	N	BTx5 VIALSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	6,53	6,53
N01AX10	291490106		SPIVA	INJ.EM.IN	10MG/ML	N	BTx1x100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ALVION PHARMACEUTI	0,000		0,00	0,000	6,47	6,47
N01AX10	291490102		SPIVA	INJ.EM.IN	10MG/ML	N	BTx5x20 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ALVION PHARMACEUTI	0,000		0,00	0,000	6,06	6,06
N01AX10	291490104		SPIVA	INJ.EM.IN	10MG/ML	N	BTx1x50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ALVION PHARMACEUTI	0,000		0,00	0,000	3,79	3,79
N01B -Τοπικά αναισθητικά															
N01BB Αμίδια															
G01 -Αμίδια, αμιγή															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
N01BB02 LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο μία φορά το μήνα και μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία αιμοκαθαιρόμενοι)															
N01BB02	005700401		XYLOCAINE	GEL.EXT.US	2% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADI	1,000	G	30,00	0,150	4,51	4,51
G02 -Αμίδια															
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
N01BB02 LIDOCAINE															
N01BB02	290530101		VERSATIS	MED.PLAST	5% W/W	Φ	BTx1 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GRUNENTHAL GMBH, G	1,000	TE	5,00	3,300	16,50	16,50
N01BB02	290530103		VERSATIS	MED.PLAST	5% W/W	Φ	BTx4 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GRUNENTHAL GMBH, G	1,000	TE	20,00	3,358	67,15	66,78
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N01BB02 LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
N01BB02	270550101		XYLOZAN	INJ.SOL	0,02	Φ	BTX5VIALSX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	7,25	7,25
N01BB09 ROPIVACAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
N01BB09	290050301		ROPIVACAIN H	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	BTx20PLASTIC	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	B. BRAUN MELSUNGEN	0,000		0,00	0,000	26,03	26,03
N01BB09	288230108		ROPIVACAINE/	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	4,37	4,37
N01BB09	288230408		ROPIVACAINE/	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	8,18	8,18
N01BB09	288230411		ROPIVACAINE/	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	12,30	12,30
N01BB09	288230508		ROPIVACAINE/	INJ.SOL	10MG/ML	N	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	9,84	9,84
N01BB09	288230111		ROPIVACAINE/	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	6,97	6,97
N01BB09	288230205		ROPIVACAINE/	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx5 (BAGx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	37,21	37,21
N01BB09	288230511		ROPIVACAINE/	INJ.SOL	10MG/ML	N	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	14,46	14,46
N01BB10 LEVOBUPIVACAINE HYDROCHLORIDE															
N01BB10	246520308		CHIROCAINE	IN.SO.CR	7.5MG/1ML AMP	N	BTX10AMPSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000		0,00	0,000	25,62	25,62
N01BB10	246520208		CHIROCAINE	IN.SO.CR	5MG/ML AMP	N	BTx10AMPSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000		0,00	0,000	17,09	17,09
G03 -Αμίδια, συνδυασμοί															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
N01BB20 LIDOCAINE,PRILOCAINE															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο μία φορά το μήνα και μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία αιμοκαθαιρόμενοι)															
N01BB20	198210104		EMLA	CREAM	(2,5+2,5)%(W/W)	Φ	BTx5TUBx5G+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADI	1,000	G	25,00	0,393	9,83	5,99
N01BB20	273900103		FUNIS	CREAM	(2,5+2,5)% (W/W)	Φ	BTx1TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	15,00	0,255	3,83	3,83
N01BB20	273900104		FUNIS	CREAM	(2,5+2,5)% (W/W)	Φ	BTx1TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	30,00	0,241	7,22	7,22
N01BB20	291040101		OPRALIX	CREAM	(2,5+2,5)% (W/W)	Φ	BTx10TUB x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,000	G	50,00	0,156	7,80	7,80
N01BB20	271700104		XYLOCREAM	CREAM	(2,5+2,5)% (W/W)	Φ	BTx1TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	30,00	0,241	7,22	7,22

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N01BB52 LIDOCAINE, TETRACAINE															
N01BB52	313210101		FORPROCT	RECT.CREAM	(1%+1,5%) w/w		BTx1 (TUBE x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	20,00	1,094	21,87	21,87
G04 -Αμίδια, συνδυασμοί															
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
N01BB52 LIDOCAINE, TETRACAINE															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία αιμοκαθαιρόμενοι)															
N01BB52	277880105		RAPYDAN	MED.PLAST	(70+70)MG/PLAS	Φ	BTX25 PLAST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUROCEPT INTERNATIO	2,000	TE	30,00	6,127	183,80	183,80
G05 -Αμίδια, συνδυασμοί															
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
N01BB52 LIDOCAINE, TETRACAINE															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία αιμοκαθαιρόμενοι)															
N01BB52	313210301		FORPROCT	SPR.SOL	(0,2%+1,0)% W/V		BTx1 bottle x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	ML	30,00	0,722	21,65	21,65
N01BX -Άλλα τοπικά αναισθητικά															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
N01BX04 CAPSAICIN															
N01BX04	276430103		CAPSER	CREAM	0,08%	Φ	BT x 1 TUB x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	100,00	0,146	14,62	14,62
N01BX04	276440101		SENSOCAPS	CREAM	0,08%	Φ	BT x 1 TUB x 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	G	45,00	0,190	8,53	8,53
N01BX04	276440102		SENSOCAPS	CREAM	0,08%	Φ	BT x 1 TUB x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	G	100,00	0,146	14,62	14,62
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
N01BX04 CAPSAICIN															
N01BX04	293080101		QUTENZA	CUT.PATCH	179MG/CM(2)	Φ	1 SACHETx1 P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMA EUR	1,000	TE	1,00	247,840	247,84	247,84
N02 -ΑΝΑΛΓΗΤΙΚΑ															
N02A -Οπιοειδή															
N02AA -Φυσικά αλκαλοειδή του οπίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02AA59 IBUPROFEN:CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE															
N02AA59	303740101		BRUFEN PLUS	F.C.TAB	(400+30)MG/TAB	Φ	BTx30	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.1729/87-ΠΙΝ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000		0,00	0,000	10,02	10,02
N02AA59 PARACETAMOL,CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE															
N02AA59	195010101		LONALGAL	TAB	(500+30)MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	BOEHRINGER INGELHEI	3,000	TE	3,33	0,844	2,81	2,81
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02AA59 PARACETAMOL,CAFFEINE,CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE															
N02AA59	192910101		LONARID-N	SUPP	(400+50+20)MG/	Φ	BTx6 (FOIST 1	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.1729/87-ΠΙΝ	BOEHRINGER INGELHEI	4,000	TE	1,50	0,787	1,18	1,18
N02AB -Παράγωγα της φαινυλοπιπεριδίνης															
Διαδερμική χορήγηση															
N02AB03 FENTANYL															
N02AB03	276680401		DOLFEN	TTS	100MCG/H	Φ	BTx5 TTSx40c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	GALENICA AE	0,001	G	30,00	1,202	36,05	36,05
N02AB03	276680201		DOLFEN	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 TTSx20c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	GALENICA AE	0,001	G	15,00	1,337	20,06	20,06
N02AB03	276680301		DOLFEN	TTS	75MCG/H	Φ	BTx5 TTSx30c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	GALENICA AE	0,001	G	22,50	1,269	28,56	28,56
N02AB03	276680501		DOLFEN	TTS	12MCG/H		BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	GALENICA AE	0,001	G	3,60	2,167	7,80	7,80
N02AB03	276680101		DOLFEN	TTS	25MCG/H	Φ	BTx5 TTSx10c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	GALENICA AE	0,001	G	7,50	1,563	11,72	11,72
N02AB03	222690501		DUROGESIC	TTS	12MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 5,	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	3,60	2,103	7,57	4,62

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N02AB03	222690101		DUROGESIC	TTS	25MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 1	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	7,50	1,679	12,59	8,18
N02AB03	222690201		DUROGESIC	TTS	50MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	15,00	1,617	24,25	15,76
N02AB03	222690301		DUROGESIC	TTS	75MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 30	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	22,50	1,526	34,34	22,32
N02AB03	222690401		DUROGESIC	TTS	100MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 40	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	30,00	1,407	42,20	27,42
N02AB03	276610401		FENTADUR	TTS	100 MCG/H	Φ	BTx5 PATCHE	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	LAVIPHARM AE	0,001	G	30,00	1,202	36,05	36,05
N02AB03	276610501		FENTADUR	TTS	12 MCG/H		BTx5 (SACHET	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	LAVIPHARM AE	0,001	G	3,60	2,167	7,80	7,80
N02AB03	276610201		FENTADUR	TTS	50 MCG/H	Φ	BTx 5 PATCHE	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	LAVIPHARM AE	0,001	G	15,00	1,337	20,06	20,06
N02AB03	276610101		FENTADUR	TTS	25 MCG/H	Φ	BTx5 PATCHE	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	LAVIPHARM AE	0,001	G	7,50	1,563	11,72	11,72
N02AB03	276610301		FENTADUR	TTS	75 MCG/H	Φ	BTx5 PATCHE	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	LAVIPHARM AE	0,001	G	22,50	1,269	28,56	28,56
N02AB03	298020203		FENTANYL/MY	TTS	25MCG/HR		BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	GENERICS PHARMA HEL	0,001	G	7,50	1,091	8,18	8,18
N02AB03	298020303		FENTANYL/MY	TTS	50MCG/HR		BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	GENERICS PHARMA HEL	0,001	G	15,00	1,051	15,76	15,76
N02AB03	298020103		FENTANYL/MY	TTS	12MCG/HR		BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	GENERICS PHARMA HEL	0,001	G	3,60	1,367	4,92	4,92
N02AB03	298020403		FENTANYL/MY	TTS	75MCG/HR		BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	GENERICS PHARMA HEL	0,001	G	22,50	0,992	22,32	22,32
N02AB03	298020503		FENTANYL/MY	TTS	100MCG/HR		BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	GENERICS PHARMA HEL	0,001	G	30,00	0,914	27,42	27,42
N02AB03	297700404		FENTANYL/OR	TTS	75MCG/HR		BTX10	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	ORION CORPORATION E	0,001	G	45,00	0,873	39,28	39,28
N02AB03	297700504		FENTANYL/OR	TTS	100MCG/HR		BTX10	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	ORION CORPORATION E	0,001	G	60,00	0,804	48,27	48,27
N02AB03	297700304		FENTANYL/OR	TTS	50MCG/HR		BTX10	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	ORION CORPORATION E	0,001	G	30,00	0,925	27,74	27,74
N02AB03	297700204		FENTANYL/OR	TTS	25MCG/HR		BTX10	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	ORION CORPORATION E	0,001	G	15,00	0,961	14,42	14,42
N02AB03	271670203		MATRIFEN	TTS	25MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,001	G	7,50	1,091	8,18	8,18
N02AB03	271670503		MATRIFEN	TTS	100MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,001	G	30,00	0,914	27,42	27,42
N02AB03	271670103		MATRIFEN	TTS	12MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,001	G	3,60	1,367	4,92	4,92
N02AB03	271670403		MATRIFEN	TTS	75MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,001	G	22,50	0,992	22,32	22,32
N02AB03	271670303		MATRIFEN	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,001	G	15,00	1,051	15,76	15,76
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
N02AB03	**FENTANYL CITRATE**														
N02AB03	314240102		PECFENT	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	4 Φιάλες x 1,5	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARCHIMEDES DEVELOP	2,000	DO	20,00	10,441	208,81	208,81
N02AB03	314240201		PECFENT	NASPR.SOL	400MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,5	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARCHIMEDES DEVELOP	2,000	DO	5,00	10,714	53,57	53,57
N02AB03	314240202		PECFENT	NASPR.SOL	400MCG/DOSE	Φ	4 Φιάλες x 1,5	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARCHIMEDES DEVELOP	2,000	DO	20,00	10,254	205,09	205,09
N02AB03	314240101		PECFENT	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,5	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARCHIMEDES DEVELOP	2,000	DO	5,00	10,714	53,57	53,57
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)															
N02AB03	**FENTANYL CITRATE**														
N02AB03	273580301		ABSTRAL	SUBL.TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	KYOWA KIRIN LTD, U.K.	4,000	TE	7,50	25,003	187,52	178,89
N02AB03	273580201		ABSTRAL	SUBL.TAB	100MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	KYOWA KIRIN LTD, U.K.	4,000	TE	7,50	24,649	184,87	178,89
N02AB03	273580401		ABSTRAL	SUBL.TAB	300MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	KYOWA KIRIN LTD, U.K.	4,000	TE	7,50	25,003	187,52	178,89
N02AB03	273580701		ABSTRAL	SUBL.TAB	800MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	KYOWA KIRIN LTD, U.K.	4,000	TE	7,50	25,003	187,52	178,89
N02AB03	273580501		ABSTRAL	SUBL.TAB	400MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	KYOWA KIRIN LTD, U.K.	4,000	TE	7,50	25,003	187,52	178,89
N02AB03	273580601		ABSTRAL	SUBL.TAB	600MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	KYOWA KIRIN LTD, U.K.	4,000	TE	7,50	25,003	187,52	178,89
N02AB03	251900304		ACTIQ	LOZ	600MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA PHARMA B.V., Ha	4,000	TE	7,50	25,252	189,39	178,89
N02AB03	251900204		ACTIQ	LOZ	400MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA PHARMA B.V., Ha	4,000	TE	7,50	25,097	188,23	178,89
N02AB03	251900104		ACTIQ	LOZ	200MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA PHARMA B.V., Ha	4,000	TE	7,50	25,097	188,23	178,89

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N02AB03	251900504		ACTIQ	LOZ	1200MCG/LOZ	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA PHARMA B.V., Ha	4,000	TE	7,50	25,252	189,39	178,89
N02AB03	251900404		ACTIQ	LOZ	800MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA PHARMA B.V., Ha	4,000	TE	7,50	25,252	189,39	178,89
N02AB03	299980208		VELLOFENT	SUBLTAB	133μg/tab	Φ	BTx30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459	ANGELINI PHARMA HEL	4,000	TE	7,50	24,383	182,87	182,87
N02AB03	299980108		VELLOFENT	SUBLTAB	67μg/tab	Φ	BTx30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459	ANGELINI PHARMA HEL	4,000	TE	7,50	18,176	136,32	136,32
N02AB03	299980608		VELLOFENT	SUBLTAB	800μg/tab	Φ	BTx30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459	ANGELINI PHARMA HEL	4,000	TE	7,50	24,565	184,24	184,24
N02AB03	299980508		VELLOFENT	SUBLTAB	533μg/tab	Φ	BTx30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459	ANGELINI PHARMA HEL	4,000	TE	7,50	23,632	177,24	177,24
N02AB03	299980408		VELLOFENT	SUBLTAB	400μg/tab	Φ	BTx30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459	ANGELINI PHARMA HEL	4,000	TE	7,50	24,565	184,24	184,24
N02AB03	299980308		VELLOFENT	SUBLTAB	267μg/tab	Φ	BTx30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459	ANGELINI PHARMA HEL	4,000	TE	7,50	23,648	177,36	177,36
N02AE 01-Παράγωγα της Οριπαβίνης															
Διαδερμική χορήγηση															
N02AE01 BUPRENORPHINE															
N02AE01	308390102		BUVERA	TTS	35MCG/H	Φ	BTx5 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	10,50	1,631	17,13	17,13
N02AE01	308390204		BUVERA	TTS	52,5MCG/H	Φ	BTx10 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	63,00	1,036	65,24	65,24
N02AE01	308390202		BUVERA	TTS	52,5MCG/H	Φ	BTx5 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	15,75	1,619	25,50	25,50
N02AE01	308390304		BUVERA	TTS	70MCG/H	Φ	BTx10 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	42,00	1,863	78,25	78,25
N02AE01	308390302		BUVERA	TTS	70MCG/H	Φ	BTx5 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	21,00	1,587	33,32	33,32
N02AE01	308390104		BUVERA	TTS	35MCG/H	Φ	BTx10 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	21,00	1,660	34,85	34,85
N02AJ -Οπιοειδή σε συνδυασμό με μη οπιοειδή αναλγητικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02AJ13 TRAMADOL HYDROCHLORIDE,PARACETAMOL															
N02AJ13	278240125		ZALDIAR	F.C.TAB	(37,5+325)MG/TA	Φ	BTx20 TABS (b	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	GRUNENTHAL GMBH, G	4,000	TE	5,00	0,864	4,32	4,32
N02AX -Άλλα οπιοειδή															
G01 -Άλλα οπιοειδή, αμιγή															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE															
N02AX02	239540509		TRAMAL SR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTE	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	30,00	0,183	5,48	5,48
N02AX02	239540609		TRAMAL SR	PR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTE	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	30,00	0,294	8,82	8,20
N02AX02	239540703		TRAMAL SR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	15,00	0,327	4,90	4,10
N02AX02	293380102		VIBRALIS	PR.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28 (σε Blis	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	MEDITRINA ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,245	6,86	6,86
G02 -Άλλα οπιοειδή, αμιγή															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N02AX06 TAPENTADOL															
N02AX06	288670810		PALEXIA RETAR	PR.TAB	250MG/TAB		BTx60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	37,50	3,698	138,67	138,67
N02AX06	288670710		PALEXIA RETAR	PR.TAB	200MG/TAB		BTx60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	30,00	4,010	120,31	120,31
N02AX06	288670610		PALEXIA RETAR	PR.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	22,50	4,241	95,43	95,43
N02AX06	288670510		PALEXIA RETAR	PR.TAB	100MG/TAB		BTx60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	15,00	4,357	65,35	65,35
N02AX06	288670406		PALEXIA RETAR	PR.TAB	50MG/TAB		BTx30	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	3,75	5,093	19,10	16,56
G03 -Άλλα οπιοειδή, αμιγή															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE															
N02AX02	239540102		TRAMAL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLISTE	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,300	G	5,00	0,642	3,21	3,21

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G04 -Άλλα οπιοειδή, αμιγή															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02AX06 TAPENTADOL															
N02AX06	288670206		PALEXIA	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx30	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	5,63	4,902	27,60	27,60
N02AX06	288670106		PALEXIA	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx30	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	3,75	5,293	19,85	19,18
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE															
N02AX02	239540201		TRAMAL	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	FL x 10 ML	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,300	G	3,33	1,057	3,52	3,52
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE															
N02AX02	239540302		TRAMAL	SUPP	100MG/SUP	Φ	BT x 10(2 FOIS	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,300	G	3,33	0,886	2,95	2,95
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE															
N02AX02	239540401		TRAMAL	INJ.SOL	100MG/2ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,300	G	1,67	1,808	3,02	3,02
N02AX02	294720101		TROPIUM	INJ.SOL	100MG/2ML		BTx5 AMP	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	1,67	1,467	2,45	2,45
N02B -Άλλα αναλγητικά και αντιπυρετικά															
N02BE -Ανιλίδες															
G01 -Ανιλίδες / Αμιγείς															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02BE01 PARACETAMOL															
N02BE01	279930102		ALGOCIT	SOL.INF	10MG/ML	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	3,000	TE	0,00	0,000	0,96	0,96
N02BE01	279930104		ALGOCIT	SOL.INF	10MG/ML	N	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	3,000	TE	0,00	0,000	0,95	0,95
N02BE01	185411701		APOTEL	SOL.IV.INF	1G/6,7ML AMP	N	BTx3 AMPx6,7	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	3,000	TE	1,00	5,610	5,61	5,61
N02BE01	185411804		APOTEL MAX	SOL.INF	1G/100 ML	N	BTx12 BAGS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	3,000	TE	4,00	4,773	19,09	19,09
N02BE01	185411802		APOTEL MAX	SOL.INF	1G/100 ML	N	BTx12 VIALSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	3,000	TE	4,00	4,773	19,09	19,09
N02BE01	289770105		PARACETAMOL	SOL.INF	10MG/ML	N	BTx1 (VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	3,000	TE	0,00	0,000	1,04	1,04
G02 -Ανιλίδες / Συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02BE51 PARACETAMOL,CAFFEINE,CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE															
N02BE51	192910203		LONARID-N	TAB	(400+50+10)MG/	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.1729/87-ΠΙΝ	BOEHRINGER INGELHEI	4,000	TE	5,00	1,020	5,10	5,10
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02BE51 PARACETAMOL,LIDOCAINE HYDROCHLORIDE															
N02BE51	245930101		APOTEL PLUS	INJ.SOL	(600+20)MG/4ML	Φ	BTx3(AMPx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	3,000	TE	1,00	3,850	3,85	3,85
N02BG -Άλλα αναλγητικά και αντιπυρετικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02BG08 ZICONOTIDE															
N02BG08	283730101		PRIALT	SOL.INF	100mcg/ML	N	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EISAI LTD, UNITED KING	0,000	G	8,33	45,382	378,03	378,03
N02C -Σκευάσματα κατά της ημικρανίας															
N02CA -Αλκαλοειδή της ερυσιβώδους όλυρας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02CA01 DIHYDROERGOTAMINE MESILATE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N02CA01	028160101		DIHYDERGOT	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,004	G	18,75	0,157	2,95	2,95
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02CA52 ERGOTAMINE TARTRATE,CAFFEINE															
N02CA52	058080201		CAFERGOT	SUPP	(2+100)MG/SUP	Φ	BTx5(ΣΕ BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,004	G	2,50	0,568	1,42	1,42
N02CC -Εκλεκτικοί αγωνιστές υποδοχέων σεροτονίνης (5-HT1)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02CC01 SUMATRIPTAN SUCCINATE															
N02CC01	202650101		IMIGRAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,050	G	4,00	1,447	5,79	3,31
N02CC01	202650401		IMIGRAN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,050	G	4,00	1,750	7,00	4,17
N02CC01	269880201		SUMATRIPTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,050	G	4,00	1,112	4,45	4,45
N02CC01	269880103		SUMATRIPTAN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,050	G	4,00	1,138	4,55	4,55
N02CC01	263160102		SUTRIPTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx6 (STRIP 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,050	G	12,00	0,828	9,93	9,93
N02CC02 NARATRIPTAN HYDROCHLORIDE															
N02CC02	235560102		NARAMIG	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,003	G	4,00	2,543	10,17	4,17
N02CC02	235560101		NARAMIG	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,003	G	2,00	3,275	6,55	2,09
N02CC04 RIZATRIPTAN BENZOATE															
N02CC04	240680402		"MAXALT ""RA	LING.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,010	G	3,00	3,063	9,19	3,13
N02CC04	308000201		RIZATRIPTAN/	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	6,00	1,753	10,52	10,52
N02CC06 ELETRIPTAN HYDROBROMIDE															
N02CC06	308640201		ELMIGRAIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx3 (1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,040	G	3,00	1,917	5,75	5,75
N02CC06	251830202		RELPAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,040	G	3,00	2,950	8,85	3,13
N02CC06	251830102		RELPAX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,040	G	1,50	5,860	8,79	1,57
N02CC07 FROVATRIPTAN SUCCINATE MONOHYDRATE															
N02CC07	254530103		MIGRALIN	F.C.TAB	2,5 MG/TAB	Φ	BTx 6 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	0,003	G	6,00	2,968	17,81	6,26
N02CC07	281080103		PITUNAL	F.C.TAB	2,5 MG/TAB	Φ	BTx 6 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	0,003	G	6,00	2,968	17,81	6,26
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02CC01 SUMATRIPTAN SUCCINATE															
N02CC01	202650202		IMIGRAN	INJ.SOL	6MG/0,5ML SYRI	Φ	BTx2 SYRx0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	2,00	13,155	26,31	26,31
N02CC01	202650201		IMIGRAN	INJ.SOL	6MG/0,5ML SYRI	Φ	BTx2 SYRINGE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	2,00	13,155	26,31	26,31
N03 -ΑΝΤΙΕΠΙΛΗΠΤΙΚΑ															
N03A -Αντιεπιληπτικά															
N03AA -Βαρβιτουρικά και παράγωγα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AA02 PHENOBARBITAL															
N03AA02	068910101		GARDENAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,100	G	20,00	0,055	1,10	1,10
N03AB -Παράγωγα υδαντοΐνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AB02 PHENYTOIN SODIUM															
N03AB02	026730101		EPANUTIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT X 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,300	G	30,66	0,240	7,36	7,36
N03AB52 PHENYTOIN SODIUM,PHENOBARBITAL															
N03AB52	028060101		DIPHENAL	TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	TE	6,67	0,225	1,50	1,50

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N03AB52	028060201		DIPHENAL	TAB	(100+50)MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	TE	6,67	0,228	1,52	1,52
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AB02 PHENYTOIN															
N03AB02	026730301		EPANUTIN	ORAL.SUSP	30MG/5ML	Φ	BTx1 (FLx125	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	2,50	0,756	1,89	1,89
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N03AB02 PHENYTOIN SODIUM															
N03AB02	026730201		EPANUTIN	INJ.SOL	250 (229,95)MG/	Φ	BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	3,83	3,898	14,93	14,93
N03AF - Παράγωγα καρβοξαμιδίου															
G01 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων, της ιδιοπαθούς νευραλγίας του τριδύμου ή του γλωσσοφαρυγγικού και για την πρόληψη των υποτροπών μανιοκαταθλιπτικής ψύχωσης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N03AF01 CARBAMAZEPINE															
N03AF01	030440501		TEGRETOL	CO.R.F.C.T	400MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	12,00	0,355	4,26	4,26
N03AF01	030440401		TEGRETOL	CO.R.F.C.T	200MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	10,00	0,368	3,68	3,57
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AF01 CARBAMAZEPINE															
N03AF01	030440101		TEGRETOL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	10,00	0,312	3,12	3,12
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AF01 CARBAMAZEPINE															
N03AF01	030440301		TEGRETOL	SYR	100MG/5ML	Φ	FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	5,00	0,752	3,76	3,76
G02 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AF02 OXCARBAZEPINE															
N03AF02	271150304		OXCARBAZEPI	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	G	30,00	0,338	10,13	10,13
N03AF02	271150204		OXCARBAZEPI	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	G	15,00	0,422	6,33	6,33
N03AF02	198880401		TRILEPTAL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	15,00	0,649	9,73	5,66
N03AF02	198880501		TRILEPTAL	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	30,00	0,519	15,57	10,13
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AF02 OXCARBAZEPINE															
N03AF02	198880601		TRILEPTAL	ORAL.SUSP	300MG/5ML	Φ	BOTTLEX250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	15,00	0,682	10,23	10,23
G03 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπάρχουσα αντιεπιληπτική θεραπεία															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AF04 ESLICARBAZEPINE ACETATE															
N03AF04	292890306		ZEBINIX	TAB	800MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAL-PORTELA & CA S.A.	0,800	G	30,00	3,426	102,79	102,79
G04 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AF03 RUFINAMIDE															
N03AF03	283740304		INOVELON	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	EISAI LTD, UNITED KING	1,400	G	17,14	6,928	118,74	118,74
N03AF03	283740204		INOVELON	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	EISAI LTD, UNITED KING	1,400	G	8,57	7,350	62,99	60,98
N03AF03	283740101		INOVELON	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 10 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	EISAI LTD, UNITED KING	1,400	G	0,71	9,507	6,75	5,05
N03AG -Παράγωγα λιπαρών οξέων															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N03AG01 SODIUM VALPROATE															
N03AG01	114060401		DEPAKINE	GR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	4,63	0,553	2,56	2,06
N03AG01	114060201		DEPAKINE	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	11,57	0,571	6,61	5,15
N03AG01 SODIUM VALPROATE,VALPROIC ACID															
N03AG01	200870104		DEPAKINE CHR	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x60(FOIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	17,35	0,355	6,16	6,16
N03AG01	200871001		DEPAKINE CHR	CR.GRAN	1000MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	17,35	0,788	13,68	7,72
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)															
N03AG01 SODIUM VALPROATE,VALPROIC ACID															
N03AG01	200870601		DEPAKINE CHR	CR.GRAN	100MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	1,74	1,115	1,94	1,62
N03AG01	200870701		DEPAKINE CHR	CR.GRAN	250MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	4,34	0,910	3,95	3,95
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AG04 VIGABATRIN															
N03AG04	207290602		SABRIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	G	7,50	1,997	14,98	14,98
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AG01 SODIUM VALPROATE															
N03AG01	114060301		DEPAKINE	ORAL.SOL	200MG/ML	Φ	FLx40ML+Δοσ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	4,63	0,914	4,23	4,23
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N03AG01 SODIUM VALPROATE															
N03AG01	298940101		HEXAQUIN	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL (Γεν	(Φ)	BTx4VIALS+4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,500	G	0,93	10,516	9,78	9,78
N03AX Άλλα Αντιεπιλεπτικά															
G01 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται μόνο για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AX14 LEVETIRACETAM															
N03AX14	245630203		KEPPRA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	10,00	1,818	18,18	11,81
N03AX14	245630102		KEPPRA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	5,00	1,818	9,09	5,91
N03AX14	245630403		KEPPRA	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	20,00	1,817	36,34	23,62
N03AX14	296950301		KEPRICET	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
N03AX14	296950201		KEPRICET	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
N03AX14	297090403		LETIRA	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
N03AX14	297090203		LETIRA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
N03AX14	302170402		LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
N03AX14	302170102		LEVETIRACETA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	5,00	1,182	5,91	5,91
N03AX14	302170202		LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
N03AX14	302170302		LEVETIRACETA	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	15,00	0,767	11,51	11,51
N03AX14	301080201		LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
N03AX14	301080401		LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
N03AX14	296660203		LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
N03AX14	296660301		LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
N03AX14	296370402		LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
N03AX14	296370202		LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N03AX14	296300203		LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
N03AX14	296300403		LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
N03AX14	301080101		LEVETIRACETA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,500	G	5,00	1,182	5,91	5,91
N03AX14	296290401		LYBEREN	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
N03AX14	296290201		LYBEREN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
N03AX14	296290101		LYBEREN	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	5,00	1,182	5,91	5,91
N03AX14	300750203		MATEVER	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
N03AX14	300750403		MATEVER	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
N03AX14	300370401		VETIRACEM F.C	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
N03AX14	300370201		VETIRACEM F.C	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
N03AX15	**ZONISAMIDE**														
N03AX15	243000202		ZONEGRAN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI LTD, UNITED KING	0,200	G	7,00	1,610	11,27	8,27
N03AX15	243000301		ZONEGRAN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI LTD, UNITED KING	0,200	G	28,00	1,339	37,48	33,07
N03AX15	243000101		ZONEGRAN	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI LTD, UNITED KING	0,200	G	1,75	1,789	3,13	2,07
N03AX18	**LACOSAMIDE**														
N03AX18	285700201		VIMPAT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	4,67	4,743	22,15	5,52
N03AX18	285700101		VIMPAT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	2,33	4,807	11,20	2,75
N03AX18	285700202		VIMPAT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	18,67	4,347	81,15	22,05
N03AX18	285700402		VIMPAT	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	37,33	4,201	156,84	44,09
N03AX18	285700301		VIMPAT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	7,00	4,743	33,20	8,27
N03AX18	285700302		VIMPAT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	28,00	4,345	121,66	33,07
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AX14	**LEVETIRACETAM**														
N03AX14	300110201		ESSION	GRA.OR.SOL	1000MG/SACHET	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,500	G	0,00	0,000	34,31	34,31
N03AX14	300110101		ESSION	GRA.OR.SOL	500MG/SACHET	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,500	G	0,00	0,000	18,56	18,56
N03AX14	245630502		KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάλη x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	10,00	1,749	17,49	17,49
N03AX14	245630501		KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάληx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	20,00	1,681	33,62	33,62
N03AX14	245630503		KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάλη x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	10,00	1,749	17,49	17,49
N03AX18	**LACOSAMIDE**														
N03AX18	285700801		VIMPAT	SYR	10MG/ML	Φ	1 ΦΙΑΛΗ ΓΥΑΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	6,67	5,439	36,28	13,35
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N03AX14	**LEVETIRACETAM**														
N03AX14	300110301		ESSION	SOL.INF	5MG/ML		BTx10 BAGS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,500	G	3,33	14,508	48,31	48,31
N03AX14	245630601		KEPPRA	C/S.SOL.IN	100 MG/ML	Φ	10VIALSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	3,33	20,607	68,62	48,33
N03AX14	307110101		LEVETIRACETA	C/S.SOL.IN	100MG/ML	Φ	10VIALSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,500	G	3,33	14,514	48,33	48,33
N03AX14	300750501		MATEVER	C/S.SOL.IN	100MG/ML	Φ	BTx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,500	G	3,33	14,514	48,33	48,33
N03AX18	**LACOSAMIDE**														
N03AX18	285700701		VIMPAT	INJ.SO.INF	10MG/ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	0,67	61,403	41,14	9,72
G02 - Άλλα αντιεπιληπτικά χορηγούμενα ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπάρχουσα αντιεπιληπτική θεραπεία															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AX22	**PERAMPANEL**														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N03AX22	304660101		FYCOMPA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx7 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	1,75	6,160	10,78	7,28
N03AX22	304660302		FYCOMPA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	21,00	4,395	92,30	87,30
N03AX22	304660602		FYCOMPA	F.C.TAB	12MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	42,00	2,862	120,20	120,20
N03AX22	304660502		FYCOMPA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	35,00	3,434	120,20	120,20
N03AX22	304660202		FYCOMPA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	14,00	5,511	77,16	58,20
N03AX22	304660402		FYCOMPA	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	28,00	3,842	107,59	107,59
N03AX23 BRIVARACETAM															
N03AX23	313550202		BRIVIACT	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,100	G	14,00	9,074	127,03	58,20
N03AX23	313550402		BRIVIACT	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,100	G	42,00	3,021	126,87	126,87
N03AX23	313550302		BRIVIACT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,100	G	28,00	4,531	126,87	116,40
N03AX23	313550502		BRIVIACT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,100	G	56,00	2,266	126,87	126,87
N03AX23	313550101		BRIVIACT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,100	G	1,40	26,250	36,75	5,82
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AX23 BRIVARACETAM															
N03AX23	313550601		BRIVIACT	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	1 ΦΙΑΛΗ ΓΥΑΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,000		0,00	0,000	121,88	121,88
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N03AX23 BRIVARACETAM															
N03AX23	313550701		BRIVIACT	INJ.SO.INF	10MG/ML	Φ	BTx10 VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,000		0,00	0,000	295,03	295,03
G03 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων και του Συνδρόμου Lennox-Gastaut															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AX09 LAMOTRIGINE															
N03AX09	273000201		DEZEPIL	DISP.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	2,50	1,176	2,94	2,94
N03AX09	273000501		DEZEPIL	DISP.TAB	200MG/TAB	(Φ)	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	20,00	0,647	12,94	12,94
N03AX09	273000301		DEZEPIL	DISP.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	5,00	0,920	4,60	4,60
N03AX09	273000401		DEZEPIL	DISP.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	10,00	0,509	5,09	5,09
N03AX09	201810701		LAMICTAL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	20,00	0,996	19,92	12,94
N03AX09	201810301		LAMICTAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	10,00	0,782	7,82	5,51
N03AX09	201810201		LAMICTAL	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	5,00	1,400	7,00	4,31
N03AX09	201810101		LAMICTAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	2,50	1,804	4,51	2,15
N03AX09	264340101		LAMOTRIX	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	2,50	1,456	3,64	3,64
N03AX09	264340301		LAMOTRIX	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	10,00	0,565	5,65	5,65
N03AX09	264340401		LAMOTRIX	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	20,00	0,647	12,94	12,94
N03AX09	264340201		LAMOTRIX	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	5,00	0,974	4,87	4,87
N03AX11 TOPIRAMATE															
N03AX11	295150402		JADIX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	40,00	0,907	36,29	36,29
N03AX11	295150202		JADIX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	10,00	1,101	11,01	11,01
N03AX11	295150302		JADIX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	20,00	0,942	18,83	18,83
N03AX11	295150102		JADIX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	5,00	1,204	6,02	6,02
N03AX11	280690203		PIRANTAL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	10,00	1,101	11,01	11,01
N03AX11	280690103		PIRANTAL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	5,00	1,204	6,02	6,02

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N03AX11	280690303		PIRANTAL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	20,00	0,942	18,83	18,83
N03AX11	280690403		PIRANTAL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	40,00	0,907	36,29	36,29
N03AX11	226720401		TOPAMAC	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	40,00	1,387	55,47	25,88
N03AX11	226720901		TOPAMAC	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	10,00	1,678	16,78	8,61
N03AX11	226720101		TOPAMAC	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	5,00	1,356	6,78	4,31
N03AX11	226720301		TOPAMAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	20,00	1,434	28,69	11,02
N03AX11	226720201		TOPAMAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	10,00	1,694	16,94	8,61
N03AX11	270350303		TOPEPIL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,300	G	20,00	0,942	18,83	18,83
N03AX11	270350403		TOPEPIL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,300	G	40,00	0,907	36,29	36,29
N03AX11	270350103		TOPEPIL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,300	G	5,00	1,204	6,02	6,02
N03AX11	270350203		TOPEPIL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,300	G	10,00	1,101	11,01	11,01
N03AX11	310410207		TOPIRAMATE/	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,300	G	10,00	1,101	11,01	11,01
N03AX11	310410307		TOPIRAMATE/	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,300	G	20,00	0,942	18,83	18,83
N03AX11	310410107		TOPIRAMATE/	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,300	G	5,00	1,204	6,02	6,02
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
N03AX09 LAMOTRIGINE															
N03AX09	201811001		LAMICTAL	CHW.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx1FL x30 TA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	0,20	11,450	2,29	0,55
N03AX09	201810401		LAMICTAL	CH/DIS.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	0,50	4,680	2,34	1,38
N03AX11 TOPIRAMATE															
N03AX11	226720701		TOPAMAC	CAPS	15MG/CAP	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	3,00	2,163	6,49	6,49
G04 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται και για την αντιμετώπιση του Νευροπαθητικού πόνου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AX1# PREGABALIN															
Δεν αποζημιώνονται για την ένδειξη του νευροπαθητικού πόνου															
N03AX1#	308520105		EGZYSTA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,300	G	4,67	1,043	4,87	4,87
N03AX1#	308520505		EGZYSTA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,300	G	28,00	0,423	11,85	11,85
N03AX1#	308520305		EGZYSTA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,300	G	14,00	0,634	8,87	8,87
N03AX1#	308520805		EGZYSTA	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,300	G	56,00	0,344	19,24	19,24
N03AX1#	312040204		PREGABALIN S	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	9,33	1,320	12,32	12,32
N03AX1#	312040404		PREGABALIN S	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	18,67	0,799	14,91	14,91
N03AX1#	308440203		PRELYNCA	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,300	G	9,33	1,320	12,32	12,32
N03AX1#	308440502		PRELYNCA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,300	G	28,00	0,585	16,39	16,39
N03AX1#	308440403		PRELYNCA	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,300	G	18,67	0,799	14,91	14,91
N03AX1#	308440602		PRELYNCA	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,300	G	37,33	0,454	16,95	16,95
N03AX1#	308440302		PRELYNCA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,300	G	14,00	0,634	8,87	8,87
N03AX1#	308440102		PRELYNCA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,300	G	4,67	1,043	4,87	4,87
N03AX1#	308440802		PRELYNCA	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,300	G	56,00	0,495	27,73	27,73
N03AX12 GABAPENTIN															
N03AX12	264950101		GABANTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,800	G	8,33	0,585	4,87	4,87
N03AX12	264950201		GABANTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,800	G	11,11	0,540	6,00	6,00

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N03AX12	310100204		GABAPENTIN/	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,800	G	11,11	0,540	6,00	6,00
N03AX12	310100104		GABAPENTIN/	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,800	G	8,33	0,585	4,87	4,87
N03AX12	266720301		GABENTAL	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,800	G	11,11	0,540	6,00	6,00
N03AX12	266720201		GABENTAL	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,800	G	8,33	0,585	4,87	4,87
N03AX12	282130201		GABITON	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	1,800	G	11,11	0,540	6,00	6,00
N03AX12	282130101		GABITON	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	1,800	G	8,33	0,585	4,87	4,87
N03AX12	210810201		NEURONTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,800	G	8,33	0,840	7,00	3,93
N03AX12	210810301		NEURONTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,800	G	11,11	0,830	9,22	6,00
N03AX12	275730101		PERONTEN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,800	G	8,33	0,585	4,87	4,87
N03AX12	275730201		PERONTEN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,800	G	11,11	0,540	6,00	6,00
N03AX16	**PREGABALIN**														
N03AX16	308620301		ALGECIA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	7,00	0,634	4,44	4,44
N03AX16	308620101		ALGECIA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	2,33	0,884	2,06	2,06
N03AX16	308620201		ALGECIA	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	4,67	1,319	6,16	6,16
N03AX16	308620501		ALGECIA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	14,00	0,590	8,26	8,26
N03AX16	308620601		ALGECIA	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	18,67	0,505	9,42	9,42
N03AX16	308620401		ALGECIA	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	9,33	0,826	7,71	7,71
N03AX16	308620801		ALGECIA	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	28,00	0,505	14,13	14,13
N03AX16	308610306		APREGALIN	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	14,00	0,634	8,87	8,87
N03AX16	308610406		APREGALIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	28,00	0,576	16,12	16,12
N03AX16	308610206		APREGALIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	9,33	1,320	12,32	12,32
N03AX16	308610106		APREGALIN	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	4,67	1,043	4,87	4,87
N03AX16	308450204		BRIEKA	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,300	G	9,33	1,320	12,32	12,32
N03AX16	308450503		BRIEKA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,300	G	28,00	0,518	14,50	14,50
N03AX16	308450604		BRIEKA	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,300	G	37,33	0,454	16,95	16,95
N03AX16	308450104		BRIEKA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,300	G	4,67	1,043	4,87	4,87
N03AX16	308450802		BRIEKA	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,300	G	56,00	0,495	27,73	27,73
N03AX16	308450404		BRIEKA	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,300	G	18,67	0,799	14,91	14,91
N03AX16	308450704		BRIEKA	CAPS	225MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,300	G	42,00	0,454	19,07	19,07
N03AX16	308450304		BRIEKA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,300	G	14,00	0,634	8,87	8,87
N03AX16	312570103		LYGABRIN	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,300	G	4,67	1,043	4,87	4,87
N03AX16	312570303		LYGABRIN	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,300	G	14,00	0,634	8,87	8,87
N03AX16	312570503		LYGABRIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,300	G	28,00	0,423	11,85	11,85
N03AX16	312570603		LYGABRIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,300	G	56,00	0,344	19,24	19,24
N03AX16	266570203		LYRICA	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	9,33	2,031	18,95	6,29
N03AX16	266570103		LYRICA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	4,67	1,045	4,88	3,15
N03AX16	266570401		LYRICA	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	7,00	1,107	7,75	4,72
N03AX16	266570702		LYRICA	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	56,00	0,529	29,60	26,41
N03AX16	266570302		LYRICA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	14,00	0,912	12,77	8,87
N03AX16	266570502		LYRICA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	28,00	0,651	18,23	13,34

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N03AX16	308820503		PREBANEL	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	56,00	0,495	27,73	27,73
N03AX16	308820403		PREBANEL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	28,00	0,585	16,39	16,39
N03AX16	308820303		PREBANEL	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	14,00	0,634	8,87	8,87
N03AX16	312040804		PREGABALIN /	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	56,00	0,494	27,69	27,69
N03AX16	312040504		PREGABALIN /	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	28,00	0,574	16,08	16,08
N03AX16	312040103		PREGABALIN /	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	4,67	1,043	4,87	4,87
N03AX16	312040304		PREGABALIN /	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	14,00	0,634	8,87	8,87
N03AX16	311960802		PREGABALIN M	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,300	G	56,00	0,344	19,24	19,24
N03AX16	311960103		PREGABALIN M	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,300	G	4,67	1,043	4,87	4,87
N03AX16	311960502		PREGABALIN M	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,300	G	28,00	0,423	11,85	11,85
N03AX16	311960302		PREGABALIN M	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,300	G	14,00	0,634	8,87	8,87
N03AX16	314310304		PREGABALIN S	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	14,00	0,634	8,87	8,87
N03AX16	314310103		PREGABALIN S	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	4,67	1,043	4,87	4,87
N03AX16	314310402		PREGABALIN S	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	7,00	0,907	6,35	6,35
N03AX16	314310203		PREGABALIN S	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	9,33	1,320	12,32	12,32
N03AX16	314310504		PREGABALIN S	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	28,00	0,574	16,07	16,07
N03AX16	314310804		PREGABALIN S	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	56,00	0,494	27,69	27,69
N03AX16	314590501		PREGANET	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	7,00	0,424	2,97	2,97
N03AX16	314590802		PREGANET	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	56,00	0,344	19,24	19,24
N03AX16	314590502		PREGANET	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	28,00	0,423	11,85	11,85
N03AX16	314590203		PREGANET	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	9,33	1,320	12,32	12,32
N03AX16	314590302		PREGANET	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	14,00	0,634	8,87	8,87
N03AX16	314590801		PREGANET	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	14,00	0,344	4,81	4,81
N03AX16	314590401		PREGANET	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	7,00	0,907	6,35	6,35
N03AX16	314590103		PREGANET	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	4,67	1,043	4,87	4,87
N03AX16	308650111		SIRANALEN	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	14,00	0,634	8,87	8,87
N03AX16	308650311		SIRANALEN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	56,00	0,489	27,41	27,41
N03AX16	308650211		SIRANALEN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	28,00	0,518	14,51	14,51
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AX16 PREGABALIN															
N03AX16	266570901		LYRICA	ORAL.SOL	20MG/ML	Φ	1Φιάλη (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	31,53	1,665	52,51	43,73
N03AX16	308820601		PREBANEL	ORAL.SOL	20MG/ML	Φ	1Φιάλη (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	31,53	1,387	43,73	43,73
N04 -ΑΝΤΙΠΑΡΚΙΝΣΟΝΙΚΑ															
N04A -Αντιχολινεργικοί παράγοντες															
N04AA -Τριτοταγείς αμίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N04AA02 BIPERIDEN HYDROCHLORIDE															
N04AA02	000470401		AKINETON	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx50	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	DESMA GMBH, GERMA	0,010	G	20,00	0,303	6,05	6,05
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04AA02 BIPERIDEN HYDROCHLORIDE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N04AA02	000470201		AKINETON	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	DESMA GMBH, GERMA	0,010	G	10,00	0,445	4,45	4,45
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N04AA02 BIPERIDEN LACTATE															
N04AA02	000470101		AKINETON	INJ.SOL	5MG/1ML AMP	Φ	BTx5AMPSx1	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	DESMA GMBH, GERMA	0,010	G	2,50	1,760	4,40	4,40
N04AB -Αιθέρες, χημικά παρεμφερείς των αντιισταμινικών															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N04AB02 ORPHENADRINE HYDROCHLORIDE															
N04AB02	282590101		ORPHEDRIN	ORAL.SOL	50MG/5ML	(Φ)	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	10,00	1,597	15,97	15,97
N04B -Ντοπαμινεργικοί παράγοντες															
N04BA -Ντόπα και παράγωγα ντόπα															
G01 -Ντόπα και παράγωγα ντόπα, διπλοί συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BA02 CARBIDOPA,LEVODOPA															
N04BA02	117020201		SINEMET	TAB	(25+250)MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,600	G	12,50	0,295	3,69	3,69
N04BA02 LEVODOPA,BENSERAZIDE HYDROCHLORIDE															
N04BA02	116220301		MADOPAR	TAB	(200+50)MG/TAB	Φ	BTx1FLx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,600	G	10,00	0,828	8,28	8,28
G02 -Ντόπα και παράγωγα ντόπα, τριπλοί συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BA03 LEVODOPA,CARBIDOPA,ENTACAPONE															
N04BA03	310370603		LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(200+50+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	3,000	TE	10,00	1,370	13,70	13,70
N04BA03	310370303		LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(100+25+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	3,000	TE	10,00	1,414	14,14	14,14
N04BA03	310370503		LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(150+37,5+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	3,000	TE	10,00	1,474	14,74	14,74
N04BA03	310370403		LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(125+31,25+200)	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	3,000	TE	10,00	1,271	12,71	12,71
N04BA03	310370203		LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(75+18,75+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	3,000	TE	10,00	1,451	14,51	14,51
N04BA03	310370103		LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(50+12,5+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	3,000	TE	10,00	1,363	13,63	13,63
N04BA03	306420403		LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(125+31,25+200)	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	3,000	TE	10,00	1,271	12,71	12,71
N04BA03	306420503		LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(150+37,5+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	3,000	TE	10,00	1,474	14,74	14,74
N04BA03	306420303		LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(100+25+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	3,000	TE	10,00	1,414	14,14	14,14
N04BA03	306420603		LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(175+43,75+200)	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	3,000	TE	10,00	1,878	18,78	18,78
N04BA03	306420103		LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(50+12,5+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	3,000	TE	10,00	1,363	13,63	13,63
N04BA03	306420203		LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(75+18,75+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	3,000	TE	10,00	1,451	14,51	14,51
N04BA03	306420703		LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(200+50+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	3,000	TE	10,00	1,363	13,63	13,63
N04BA03	263520602		STALEVO	F.C.TAB	(125+31,25+200)	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	1,954	19,54	12,71
N04BA03	263520502		STALEVO	F.C.TAB	(75+18,75+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	2,232	22,32	13,94
N04BA03	263520102		STALEVO	F.C.TAB	(50+12,5+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	2,096	20,96	13,63
N04BA03	263520702		STALEVO	F.C.TAB	(175+43,75+200)	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	2,890	28,90	13,94
N04BA03	263520302		STALEVO	F.C.TAB	(150+37,5+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	2,268	22,68	13,94
N04BA03	263520202		STALEVO	F.C.TAB	(100+25+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	2,174	21,74	13,94
N04BA03	263520402		STALEVO	F.C.TAB	(200+50+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	2,098	20,98	13,94
N04BB -Παράγωγα αδαμαντίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N04BB01 AMANTADINE HYDROCHLORIDE															
N04BB01	120380101		SYMMETREL	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX60 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,200	G	30,00	0,294	8,83	8,83
N04BC -Αγωνιστές ντοπαμίνης															
G01 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Ροπινιρόλη για θεραπεία νόσου του Parkinson ή/και για σύνδρομο ανήσυχων ποδιών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N04BC04 ROPINIROLE HYDROCHLORIDE															
N04BC04	233060807		REQUIP XL	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	18,67	0,814	15,19	14,85
N04BC04	233060602		REQUIP XL	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	9,33	0,855	7,98	7,42
N04BC04	233060801		REQUIP XL	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	18,67	0,814	15,19	14,85
N04BC04	233060901		REQUIP XL	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	37,33	0,777	29,02	29,02
N04BC04	233060612		REQUIP XL	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	9,33	0,855	7,98	7,42
N04BC04	233060907		REQUIP XL	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	37,33	0,777	29,02	29,02
G02 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πραμιπεξόλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N04BC05 PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
N04BC05	233231002		MIRAPEXIN	PR.TAB	2,1MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	25,20	2,080	52,41	52,41
N04BC05	233231102		MIRAPEXIN	PR.TAB	3,15MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	37,80	2,378	89,89	89,36
N04BC05	233230701		MIRAPEXIN	PR.TAB	0,26MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	1,04	3,260	3,39	2,46
N04BC05	233230902		MIRAPEXIN	PR.TAB	1,05MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	12,60	2,318	29,21	29,21
N04BC05	233230801		MIRAPEXIN	PR.TAB	0,52MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	2,08	3,601	7,49	4,92
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BC05 PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
N04BC05	295390101		ASTEPEN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,003	G	2,16	1,630	3,52	3,52
N04BC05	281740402		GLEPARK	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	281740401		GLEPARK	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,65
N04BC05	281740202		GLEPARK	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	281740201		GLEPARK	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,003	G	2,16	1,639	3,54	3,54
N04BC05	280910202		MARIPRAX	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	280910302		MARIPRAX	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	284170201		MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,65
N04BC05	284170102		MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	284170202		MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	284170101		MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,003	G	2,16	1,630	3,52	3,52
N04BC05	290570102		MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	290570202		MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	290570101		MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,003	G	2,16	1,639	3,54	3,54
N04BC05	290570201		MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,65
N04BC05	233230302		MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	28,00	2,385	66,78	43,41
N04BC05	233230301		MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	8,40	2,500	21,00	13,02
N04BC05	233230202		MIRAPEXIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	7,20	2,335	16,81	10,93

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N04BC05	233230201		MIRAPEXIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	2,16	2,509	5,42	3,28
N04BC05	291810101		MIRAPEZOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,003	G	2,16	1,630	3,52	3,52
N04BC05	291810201		MIRAPEZOL	TAB	0,7 MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,65
N04BC05	296030101		MOVIAL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,003	G	2,16	1,634	3,53	3,53
N04BC05	290810102		NERVIUS	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 TAB B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	290810202		NERVIUS	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 TAB B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	296190205		OPRYMEA	TAB	0,18MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	296190405		OPRYMEA	TAB	0,7MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	296190202		OPRYMEA	TAB	0,18MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	2,16	2,060	4,45	4,45
N04BC05	296190402		OPRYMEA	TAB	0,7MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,65
N04BC05	289070204		PARXAMIL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 (10x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	289070102		PARXAMIL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	2,16	1,639	3,54	3,54
N04BC05	289070104		PARXAMIL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (10x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	289070202		PARXAMIL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,65
N04BC05	299310101		PRAMIFER	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,003	G	2,16	1,694	3,66	3,66
N04BC05	299310102		PRAMIFER	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	299310302		PRAMIFER	TAB	0,70MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	288400207		PRAMIPEXOLE/	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	288400203		PRAMIPEXOLE/	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,65
N04BC05	288400107		PRAMIPEXOLE/	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	288400103		PRAMIPEXOLE/	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,003	G	2,16	1,630	3,52	3,52
N04BC05	293110203		PRAMIPEXOLE/	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	292020401		PRAMIXOL	TAB	0,7(1,0)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,65
N04BC05	287420202		PRIMIZOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	287420201		PRIMIZOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,003	G	2,16	1,644	3,55	3,55
N04BC05	287420402		PRIMIZOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	287420401		PRIMIZOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,65
N04BC05	290150402		RAPEXOLE	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	290150101		RAPEXOLE	TAB	0,088MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	1,06	1,632	1,73	1,73
N04BC05	290150202		RAPEXOLE	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	290150401		RAPEXOLE	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,65
N04BC05	290150201		RAPEXOLE	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	2,16	1,630	3,52	3,52
N04BC05	290150301		RAPEXOLE	TAB	0,35MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	4,20	1,626	6,83	6,83
N04BC05	294560202		X-TREMBLE	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ.-ΚΑΡ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	294560102		X-TREMBLE	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ.-ΚΑΡ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
G03 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Βρωμοκρυπτίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BC01 BROMOCRIPTINE MESILATE															
N04BC01	116370101		PARLODEL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,040	G	3,75	2,072	7,77	7,16
N04BC01	116370301		PARLODEL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,040	G	7,50	1,545	11,59	11,59

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G04 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Ροτιγοτίνη															
Διαδερμική χορήγηση															
N04BC09 ROTIGOTINE															
N04BC09	272480101		NEUPRO	TTS	2MG/24h(4,5 MG	Φ	BTx 7 TRANSD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	2,063	14,44	14,44
N04BC09	272480302		NEUPRO	TTS	6MG/24h(13,5M	Φ	BTx 28 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	28,00	3,446	96,50	96,50
N04BC09	272480402		NEUPRO	TTS	8MG/24h(18MG/	Φ	BTx 28 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	28,00	4,237	118,64	102,86
N04BC09	272480201		NEUPRO	TTS	4MG/24h(9 MG/P	Φ	BTx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	2,959	20,71	20,71
N04BC09	272480701		NEUPRO	TTS	3MG/24h	Φ	BTx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	3,421	23,95	23,95
N04BC09	272480601		NEUPRO	TTS	1MG/24h	Φ	BTx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	3,503	24,52	24,52
G05 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Απομορφίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N04BC07 APOMORPHINE HYDROCHLORIDE															
N04BC07	249930102		APO-GO	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTX5CARTR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	5,00	30,900	154,50	154,50
G06 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Απομορφίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N04BC07 APOMORPHINE HYDROCHLORIDE															
N04BC07	249930201		APO-GO PFS	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BT x 5 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	5,00	24,662	123,31	123,31
G07 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πιριβεδίλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N04BC08 PIRIBEDIL															
N04BC08	103790201		TRIVASTAL	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,200	G	7,50	0,864	6,48	6,48
N04BD -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β															
G01 -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β, για συμπληρωματική με Λεβοντόπα θεραπεία της νόσου του Parkinson															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BD01 SELEGILINE HYDROCHLORIDE															
N04BD01	073490102		PROCYTHOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,005	G	50,00	0,175	8,73	8,73
G02 -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β, για μονοθεραπεία της νόσου του Parkinson															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BD02 RASAGILINE															
N04BD02	310810108		ASARKIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,001	G	10,00	1,354	13,54	13,54
N04BD02	310810110		ASARKIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,001	G	30,00	1,190	35,70	35,70
N04BD02	268210102		AZILECT	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Teva B.V., Swensweg 5,	0,001	G	10,00	2,081	20,81	11,90
N04BD02	312720102		RACTILEN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,001	G	10,00	1,446	14,46	14,46
N04BD02	312720104		RACTILEN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,001	G	30,00	1,190	35,70	35,70
N04BD02	310910102		RANZAL	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,001	G	10,00	1,606	16,06	16,06
N04BD02	313840108		RASAGILINE M	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,001	G	10,00	1,446	14,46	14,46
N04BD02	312030101		RASAGILINE/A	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,001	G	10,00	1,189	11,89	11,89
N04BD02	311100101		RASAGILINE/G	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,001	G	30,00	1,190	35,70	35,70
N04BD02	311310110		SAGILIA	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,001	G	30,00	1,190	35,70	35,70
N04BX -Άλλοι ντοπαμινεργικοί παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N04BX02 ENTACAPONE															
N04BX02	235990102		COMTAN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BOTTLEX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	G	12,00	2,965	35,58	35,58
N05 -ΨΥΧΟΤΡΟΠΑ															
N05A -Αντιψυχωσικά															
N05AA -Φαινοθειαζίνη με αλειφατική πλευρική άλυσο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AA01 CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE															
N05AA01	070230401		SOLIDON	C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,300	G	16,67	0,154	2,56	2,56
N05AA02 LEVOMEPROMAZINE MALEATE															
N05AA02	047120101		NOZINAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,100	G	5,00	0,260	1,30	0,77
N05AB -Φαινοθειαζίνη με δομή πιπεραζίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05AB06 TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE															
N05AB06	023520501		STELAZINE	MOD.R.CA.H	10MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	10,00	0,355	3,55	3,55
N05AB06	023520601		STELAZINE	MOD.R.CA.H	15MG/CAP	Φ	BTX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	11,25	0,364	4,10	4,07
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)															
N05AB06 TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE															
N05AB06	023520401		STELAZINE	MOD.R.CA.H	2MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	2,00	1,235	2,47	2,47
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AB06 TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE															
N05AB06	023520701		STELAZINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	5,00	0,322	1,61	1,61
N05AD -Παράγωγα βουτυροφαινόνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AD01 HALOPERIDOL															
N05AD01	019520501		ALOPERIDIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	12,50	0,102	1,27	1,27
N05AD01	019520301		ALOPERIDIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	3,75	0,251	0,94	0,42
N05AD01	019520601		ALOPERIDIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	25,00	0,108	2,70	2,70
N05AD05 PIPAMPERONE HYDROCHLORIDE															
N05AD05	051060101		DIPIPERON	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUMEDICA S.A., BRUXEL	0,200	G	4,00	0,255	1,02	0,45
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05AD01 HALOPERIDOL															
N05AD01	019520102		ALOPERIDIN	OR.SO.D	2MG/ML	Φ	FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	7,50	0,229	1,72	1,72
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AD01 HALOPERIDOL DECANOATE															
N05AD01	019521501		ALOPERIDIN	INJ.SOL	50 MG/1ML AMP	Φ	BTx 1 AMP x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,003	G	15,15	0,143	2,17	1,25
N05AD01	019521701		ALOPERIDIN	INJ.SOL	150MG/3ML AMP	Φ	BTx1 AMPx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,003	G	45,46	0,078	3,55	3,55
N05AE -Παράγωγα ινδολίου															
G01															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AE03 SERTINDOLE															
Περιορισμός: Δεύτερης Γραμμής Θεραπεία μετά από αστοχία άλλων αντιψυχωσικών															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AE03	232740401		SERDOLECT	F.C.TAB	16MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,016	G	20,00	3,396	67,92	67,92
N05AE03	232740101		SERDOLECT	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,016	G	7,50	3,413	25,60	25,60
N05AE03	232740501		SERDOLECT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,016	G	25,00	3,433	85,82	85,43
G02															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AE04 ZIPRASIDONE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
N05AE04	242950305		GEODON	CAPS	60MG/CAP	Φ	BTx56 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,080	G	42,00	1,211	50,86	33,06
N05AE04	242950405		GEODON	CAPS	80MG/CAP	Φ	BTx 56(BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,080	G	56,00	0,962	53,87	35,92
N05AE04	242950105		GEODON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 56 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,080	G	14,00	2,506	35,08	11,51
N05AE04	242950205		GEODON	CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx56 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,080	G	28,00	1,816	50,86	23,02
N05AE04	295610106		ZIPRASIDONE/	CAPS	20MG/CAP	(Φ)	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,080	G	14,00	1,628	22,79	22,79
N05AE04	295610406		ZIPRASIDONE/	CAPS	80MG/CAP (Γεν	(Φ)	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,080	G	56,00	0,641	35,92	35,92
N05AE04	295610306		ZIPRASIDONE/	CAPS	60MG/CAP (Γενο	(Φ)	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,080	G	42,00	0,787	33,06	33,06
N05AE04	295610206		ZIPRASIDONE/	CAPS	40MG/CAP (Γενο	(Φ)	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,080	G	28,00	1,181	33,06	33,06
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05AE04 ZIPRASIDONE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
N05AE04	242950601		GEODON	ORAL.SUSP	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,080	G	7,50	6,043	45,32	45,32
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AE04 ZIPRASIDONE MESYLATE TRIHYDRATE															
N05AE04	242950501		GEODON	PS.INJ.SOL	20MG/ML	Φ	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,040	G	0,50	31,700	15,85	15,85
N05AF -Παράγωγα θειοξανθενίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL DIHYDROCHLORIDE															
N05AF05	196330401		CLOPIXOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,030	G	16,67	0,251	4,18	3,20
N05AF05	196330501		CLOPIXOL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX50(ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,030	G	41,67	0,171	7,13	7,13
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL DIHYDROCHLORIDE															
N05AF05	196330101		CLOPIXOL	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,030	G	13,33	0,478	6,37	6,37
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL DECANOATE															
N05AF05	196330901		CLOPIXOL	OILY.INJ	200MG/ML AMP	Φ	BTx1 AMPx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,015	G	13,33	0,307	4,09	4,09
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL ACETATE															
N05AF05	196330701		CLOPIXOL	OILY.INJ	50MG/1ML	Φ	BTx1 AMPx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,030	G	1,67	5,425	9,06	9,06
N05AG -Παράγωγα διφαινυλοβουτυλοπιπεριδίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AG02 PIMOZIDE															
N05AG02	028760101		PIRIUM	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx25 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUMEDICA S.A., BRUXEL	0,004	G	25,00	0,116	2,90	2,90
N05AH -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες															
G01 -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH04	**QUETIAPINE FUMARATE**														
N05AH04	309490102		ANAQUETAN X	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,400	G	3,75	1,285	4,82	4,82
N05AH04	309490202		ANAQUETAN X	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,400	G	15,00	0,824	12,36	12,36
N05AH04	309490402		ANAQUETAN X	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,400	G	30,00	1,146	34,39	34,39
N05AH04	309490302		ANAQUETAN X	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,400	G	22,50	0,933	20,99	20,99
N05AH04	315710102		AREZIL XR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	0,400	G	11,25	1,455	16,37	16,37
N05AH04	315710302		AREZIL XR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	0,400	G	22,50	0,933	20,99	20,99
N05AH04	315710202		AREZIL XR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	0,400	G	15,00	0,747	11,21	11,21
N05AH04	315710402		AREZIL XR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	0,400	G	3,75	1,299	4,87	4,87
N05AH04	314810302		ETIABEN XR®	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	0,400	G	15,00	0,747	11,21	11,21
N05AH04	314810402		ETIABEN XR®	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	0,400	G	22,50	0,933	20,99	20,99
N05AH04	314810102		ETIABEN XR®	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	0,400	G	3,75	1,277	4,79	4,79
N05AH04	314810202		ETIABEN XR®	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	0,400	G	11,25	1,455	16,37	16,37
N05AH04	314810502		ETIABEN XR®	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	0,400	G	30,00	1,185	35,56	35,56
N05AH04	310470502		MATEPIL	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	11,25	1,796	20,20	20,20
N05AH04	310470407		MATEPIL	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	7,50	0,917	6,88	6,88
N05AH04	310470304		MATEPIL	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	60,00	1,043	62,60	62,60
N05AH04	310470405		MATEPIL	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	3,75	1,299	4,87	4,87
N05AH04	310470302		MATEPIL	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	30,00	1,185	35,56	35,56
N05AH04	310470204		MATEPIL	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	45,00	0,821	36,93	36,93
N05AH04	310470202		MATEPIL	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	22,50	0,933	20,99	20,99
N05AH04	310470104		MATEPIL	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	30,00	0,731	21,94	21,94
N05AH04	310470102		MATEPIL	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	15,00	0,832	12,48	12,48
N05AH04	310470504		MATEPIL	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	22,50	1,159	26,08	26,08
N05AH04	305550503		MEGAZON	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,400	G	30,00	1,185	35,56	35,56
N05AH04	305550103		MEGAZON	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,400	G	3,75	1,288	4,83	4,83
N05AH04	305550303		MEGAZON	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,400	G	15,00	0,831	12,46	12,46
N05AH04	305550403		MEGAZON	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,400	G	22,50	0,933	20,99	20,99
N05AH04	309310202		QUENTAL	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,400	G	15,00	0,869	13,03	13,03
N05AH04	309310102		QUENTAL	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,400	G	3,75	1,299	4,87	4,87
N05AH04	309310402		QUENTAL	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,400	G	30,00	1,185	35,56	35,56
N05AH04	309310302		QUENTAL	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,400	G	22,50	0,951	21,39	21,39
N05AH04	305840403		QUETIAPINE /	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	22,50	0,933	20,99	20,99
N05AH04	305840503		QUETIAPINE /	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	30,00	1,185	35,56	35,56
N05AH04	305840303		QUETIAPINE /	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	15,00	0,831	12,46	12,46
N05AH04	305840201		QUETIAPINE /	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	11,25	1,617	18,19	18,19
N05AH04	305840101		QUETIAPINE /	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	3,75	1,299	4,87	4,87
N05AH04	311740502		QUETIAPINE/S	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,400	G	30,00	1,185	35,56	35,56
N05AH04	311740402		QUETIAPINE/S	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,400	G	22,50	0,951	21,39	21,39
N05AH04	311740302		QUETIAPINE/S	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,400	G	15,00	0,906	13,59	13,59

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH04	311740202		QUETIAPINE/S	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,400	G	11,25	1,795	20,19	20,19
N05AH04	311740102		QUETIAPINE/S	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,400	G	3,75	1,299	4,87	4,87
N05AH04	278840903		QUETIAPINE/T	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,400	G	30,00	1,185	35,56	35,56
N05AH04	278840703		QUETIAPINE/T	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,400	G	15,00	0,823	12,35	12,35
N05AH04	278840603		QUETIAPINE/T	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,400	G	3,75	1,277	4,79	4,79
N05AH04	278840803		QUETIAPINE/T	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,400	G	22,50	0,933	20,99	20,99
N05AH04	278841003		QUETIAPINE/T	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,400	G	11,25	1,616	18,18	18,18
N05AH04	311860202		SECUELIA XR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	15,00	0,824	12,36	12,36
N05AH04	311860102		SECUELIA XR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	3,75	1,285	4,82	4,82
N05AH04	311860402		SECUELIA XR	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	30,00	1,185	35,56	35,56
N05AH04	311860302		SECUELIA XR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	22,50	0,933	20,99	20,99
N05AH04	246561002		SEROQUEL XR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	22,50	1,435	32,29	20,99
N05AH04	246560902		SEROQUEL XR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	15,00	1,011	15,16	12,36
N05AH04	246561102		SEROQUEL XR	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	30,00	1,824	54,72	32,69
N05AH04	246560802		SEROQUEL XR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	3,75	1,603	6,01	4,09
N05AH04	246561202		SEROQUEL XR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	11,25	2,000	22,50	12,26
N05AH04	313340402		SEROTIAPIN XR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	22,50	0,933	20,99	20,99
N05AH04	313340202		SEROTIAPIN XR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	11,25	1,455	16,37	16,37
N05AH04	313340302		SEROTIAPIN XR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	15,00	0,747	11,21	11,21
N05AH04	313340102		SEROTIAPIN XR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	3,75	1,277	4,79	4,79
N05AH04	313340502		SEROTIAPIN XR	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	30,00	1,185	35,56	35,56
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AH03	**OLANZAPINE**														
N05AH03	286900702		BLOONIS	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	14,00	1,129	15,80	15,80
N05AH03	286900802		BLOONIS	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	28,00	1,086	30,41	30,41
N05AH03	286900902		BLOONIS	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	42,00	1,001	42,03	42,03
N05AH03	286901002		BLOONIS	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	56,00	1,227	68,71	68,71
N05AH03	286900202		BLOONIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	14,00	1,148	16,07	16,07
N05AH03	286900102		BLOONIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	7,00	1,176	8,23	8,23
N05AH03	283790601		CAPRILON OD	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,010	G	56,00	1,227	68,71	68,71
N05AH03	283790401		CAPRILON OD	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,010	G	28,00	1,086	30,41	30,41
N05AH03	283790501		CAPRILON OD	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,010	G	42,00	1,001	42,03	42,03
N05AH03	283790301		CAPRILON OD	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,010	G	14,00	1,129	15,80	15,80
N05AH03	294440201		FREDILAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (Blist 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	30,00	1,080	32,41	32,41
N05AH03	294440101		FREDILAN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (Blist 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	15,00	1,111	16,67	16,67
N05AH03	294440401		FREDILAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (Blist 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	60,00	1,214	72,86	72,86
N05AH03	276220301		LAPENZA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,010	G	28,00	1,116	31,24	31,24
N05AH03	276220101		LAPENZA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,010	G	14,00	1,148	16,07	16,07
N05AH03	276220501		LAPENZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,010	G	56,00	1,254	70,24	70,24
N05AH03	285540204		LAPOZAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	28,00	1,116	31,24	31,24

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH03	285540304		LAPOZAN	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	42,00	1,273	53,47	53,47
N05AH03	285540104		LAPOZAN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	14,00	1,148	16,07	16,07
N05AH03	291470103		LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	14,00	1,129	15,80	15,80
N05AH03	291470203		LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	28,00	1,086	30,41	30,41
N05AH03	291470303		LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	42,00	1,001	42,03	42,03
N05AH03	291470403		LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	56,00	1,227	68,71	68,71
N05AH03	282860301		LAZAP	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,010	G	56,00	1,254	70,24	70,24
N05AH03	282860101		LAZAP	C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,010	G	14,00	1,148	16,07	16,07
N05AH03	296000501		NEWZYPRA	OR.DISP.TA	20MG/TAB (Γενό	Φ	BTx28 (σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,010	G	56,00	1,227	68,71	68,71
N05AH03	296000301		NEWZYPRA	OR.DISP.TA	5MG/TAB (Γενόσ	Φ	BTx28 (σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,010	G	14,00	1,129	15,80	15,80
N05AH03	289580201		NORPEN ORO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	28,00	1,086	30,41	30,41
N05AH03	289580101		NORPEN ORO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	14,00	1,129	15,80	15,80
N05AH03	289580401		NORPEN ORO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	56,00	1,227	68,71	68,71
N05AH03	297110402		NYZOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	28,00	1,116	31,24	31,24
N05AH03	297110201		NYZOL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	14,00	1,148	16,07	16,07
N05AH03	297110601		NYZOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	56,00	1,254	70,24	70,24
N05AH03	295140401		OLANSEK	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,010	G	28,00	1,116	31,24	31,24
N05AH03	295140501		OLANSEK	C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,010	G	42,00	1,273	53,47	53,47
N05AH03	295140601		OLANSEK	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,010	G	56,00	1,254	70,24	70,24
N05AH03	295140301		OLANSEK	C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,010	G	21,00	1,033	21,69	21,69
N05AH03	295140101		OLANSEK	C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,010	G	7,00	1,176	8,23	8,23
N05AH03	295140201		OLANSEK	C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,010	G	14,00	1,148	16,07	16,07
N05AH03	284840401		OLANZALET OD	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,010	G	14,00	1,129	15,80	15,80
N05AH03	284840601		OLANZALET OD	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,010	G	56,00	1,227	68,71	68,71
N05AH03	284840501		OLANZALET OD	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,010	G	28,00	1,086	30,41	30,41
N05AH03	274990606		OLANZAPIN SA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	60,00	1,214	72,86	72,86
N05AH03	274990406		OLANZAPIN SA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	30,00	1,080	32,41	32,41
N05AH03	274990206		OLANZAPIN SA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	15,00	1,111	16,67	16,67
N05AH03	291620201		OLANZAPINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,010	G	14,00	1,148	16,07	16,07
N05AH03	305750414		OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	56,00	1,227	68,71	68,71
N05AH03	305750214		OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	28,00	1,086	30,41	30,41
N05AH03	305750114		OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	14,00	1,129	15,80	15,80
N05AH03	281780101		OLANZAPINE/T	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	7,00	1,176	8,23	8,23
N05AH03	281780601		OLANZAPINE/T	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	56,00	1,254	70,24	70,24
N05AH03	281780501		OLANZAPINE/T	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	42,00	1,273	53,47	53,47
N05AH03	281780201		OLANZAPINE/T	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	14,00	1,148	16,07	16,07
N05AH03	281781001		OLANZAPINE/T	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	56,00	1,227	68,71	68,71
N05AH03	281780801		OLANZAPINE/T	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	28,00	1,086	30,41	30,41
N05AH03	281780701		OLANZAPINE/T	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	14,00	1,129	15,80	15,80
N05AH03	281780901		OLANZAPINE/T	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	42,00	1,001	42,03	42,03

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH03	281780402		OLANZAPINE/T	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	28,00	1,116	31,24	31,24
N05AH03	275210301		OLAPINE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	56,00	1,254	70,24	70,24
N05AH03	275210101		OLAPINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	14,00	1,148	16,07	16,07
N05AH03	275210201		OLAPINE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	1,116	31,24	31,24
N05AH03	298970601		OLASTAZEN	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	28,00	1,086	30,41	30,41
N05AH03	298970101		OLASTAZEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	14,00	1,148	16,07	16,07
N05AH03	298970401		OLASTAZEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	56,00	1,254	70,24	70,24
N05AH03	298970201		OLASTAZEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	28,00	1,116	31,24	31,24
N05AH03	298970501		OLASTAZEN	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	14,00	1,129	15,80	15,80
N05AH03	298970801		OLASTAZEN	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	56,00	1,227	68,71	68,71
N05AH03	291030101		OLENXA	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,010	G	14,00	1,129	15,80	15,80
N05AH03	291030201		OLENXA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,010	G	28,00	1,086	30,41	30,41
N05AH03	291030401		OLENXA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,010	G	56,00	1,227	68,71	68,71
N05AH03	282760205		OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-of	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	28,00	1,086	30,41	30,41
N05AH03	282760105		OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-of	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	14,00	1,129	15,80	15,80
N05AH03	282760405		OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-of	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	56,00	1,227	68,71	68,71
N05AH03	282760401		OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	56,00	1,227	68,71	68,71
N05AH03	282760101		OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	14,00	1,129	15,80	15,80
N05AH03	282760301		OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	42,00	1,001	42,03	42,03
N05AH03	282760305		OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-of	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	42,00	1,001	42,03	42,03
N05AH03	282760201		OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	28,00	1,086	30,41	30,41
N05AH03	282200701		OZAPEX	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	28,00	1,086	30,41	30,41
N05AH03	282200601		OZAPEX	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	14,00	1,129	15,80	15,80
N05AH03	282200801		OZAPEX	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	42,00	1,001	42,03	42,03
N05AH03	282200901		OZAPEX	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	56,00	1,227	68,71	68,71
N05AH03	282200101		OZAPEX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	14,00	1,148	16,07	16,07
N05AH03	293320501		VILLAMOS	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	56,00	1,254	70,24	70,24
N05AH03	293320101		VILLAMOS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	7,00	1,176	8,23	8,23
N05AH03	293320401		VILLAMOS	F.C.TAB	15MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	42,00	1,273	53,47	53,47
N05AH03	293320301		VILLAMOS	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	1,116	31,24	31,24
N05AH03	293320201		VILLAMOS	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	14,00	1,148	16,07	16,07
N05AH03	293320901		VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	20MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	56,00	1,227	68,71	68,71
N05AH03	293320801		VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	15MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	42,00	1,001	42,03	42,03
N05AH03	293320701		VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	1,086	30,41	30,41
N05AH03	293320601		VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	5MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	14,00	1,129	15,80	15,80
N05AH03	285390101		XOLTIVA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,010	G	14,00	1,148	16,07	16,07
N05AH03	285390201		XOLTIVA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,010	G	28,00	1,116	31,24	31,24
N05AH03	285390301		XOLTIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,010	G	56,00	1,254	70,24	70,24
N05AH03	289470202		ZALASTA	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	14,00	1,148	16,07	16,07
N05AH03	289470403		ZALASTA	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	28,00	1,116	31,24	31,24

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH03	289470602		ZALASTA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	56,00	1,254	70,24	70,24
N05AH03	284010201		ZALEPIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,010	G	28,00	1,116	31,24	31,24
N05AH03	284010101		ZALEPIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,010	G	14,00	1,148	16,07	16,07
N05AH03	284010301		ZALEPIN® RAPI	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,010	G	14,00	1,129	15,80	15,80
N05AH03	284010401		ZALEPIN® RAPI	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,010	G	28,00	1,086	30,41	30,41
N05AH03	284010601		ZALEPIN® RAPI	OR.DISP.TA	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,010	G	56,00	1,227	68,71	68,71
N05AH03	287010202		ZONAPIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENUS FARMACON ΙΔΙΩ	0,010	G	28,00	1,116	31,24	31,24
N05AH03	287010401		ZONAPIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENUS FARMACON ΙΔΙΩ	0,010	G	56,00	1,254	70,24	70,24
N05AH03	287010101		ZONAPIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENUS FARMACON ΙΔΙΩ	0,010	G	14,00	1,148	16,07	16,07
N05AH03	288460401		ZOXIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	56,00	1,254	70,24	70,24
N05AH03	288460202		ZOXIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	28,00	1,116	31,24	31,24
N05AH03	288460101		ZOXIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	14,00	1,148	16,07	16,07
N05AH03	288460301		ZOXIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	42,00	1,273	53,47	53,47
N05AH03	294470401		ZYLANZA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	56,00	1,227	68,71	68,71
N05AH03	294470101		ZYLANZA	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	14,00	1,129	15,80	15,80
N05AH03	294470201		ZYLANZA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	28,00	1,086	30,41	30,41
N05AH03	294470301		ZYLANZA	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	42,00	1,001	42,03	42,03
N05AH03	228690102		ZYPREXA	C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX28 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	7,00	1,810	12,67	8,23
N05AH03	228690901		ZYPREXA	C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	42,00	1,808	75,93	42,03
N05AH03	228690202		ZYPREXA	C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	14,00	1,766	24,72	15,73
N05AH03	228690403		ZYPREXA	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	28,00	1,716	48,06	30,35
N05AH03	228691001		ZYPREXA	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	56,00	1,930	108,06	68,45
N05AH03	228690601		ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	28,00	1,671	46,79	30,35
N05AH03	228690701		ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	42,00	1,540	64,67	42,03
N05AH03	228690501		ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	14,00	1,738	24,33	15,73
N05AH03	228690801		ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	56,00	1,742	97,57	68,45
N05AH04	**QUETIAPINE FUMARATE**														
N05AH04	297100306		ETIAPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74
N05AH04	297100403		ETIAPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	22,50	1,143	25,72	25,72
N05AH04	297100205		ETIAPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88
N05AH04	297100106		ETIAPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	3,75	2,800	10,50	10,50
N05AH04	299610403		KETIPINE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	22,50	1,143	25,72	25,72
N05AH04	299610205		KETIPINE	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88
N05AH04	299610105		KETIPINE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	3,75	2,800	10,50	10,50
N05AH04	299610305		KETIPINE	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74
N05AH04	306720401		QUAPIANOL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,400	G	22,50	1,143	25,72	25,72
N05AH04	306720301		QUAPIANOL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74
N05AH04	306720101		QUAPIANOL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,400	G	3,75	2,800	10,50	10,50
N05AH04	306720201		QUAPIANOL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88
N05AH04	279550101		QUEPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,400	G	3,75	2,800	10,50	10,50

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH04	279550301		QUEPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74
N05AH04	279550201		QUEPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88
N05AH04	279550401		QUEPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,400	G	22,50	1,143	25,72	25,72
N05AH04	272850112		QUETIAPINE/G	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	3,75	2,800	10,50	10,50
N05AH04	272850212		QUETIAPINE/G	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88
N05AH04	272850412		QUETIAPINE/G	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74
N05AH04	272850509		QUETIAPINE/G	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	22,50	1,143	25,72	25,72
N05AH04	301180503		QUETIAPINE/T	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,400	G	22,50	1,143	25,72	25,72
N05AH04	301180405		QUETIAPINE/T	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74
N05AH04	301180205		QUETIAPINE/T	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88
N05AH04	301180106		QUETIAPINE/T	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,400	G	3,75	2,800	10,50	10,50
N05AH04	290920503		SEROPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,400	G	22,50	1,143	25,72	25,72
N05AH04	290920401		SEROPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74
N05AH04	290920201		SEROPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88
N05AH04	290920104		SEROPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,400	G	3,75	2,800	10,50	10,50
N05AH04	246560102		SEROQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	3,75	4,307	16,15	5,03
N05AH04	246560703		SEROQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	22,50	1,758	39,56	24,63
N05AH04	246560201		SEROQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	15,00	2,037	30,56	19,88
N05AH04	246560301		SEROQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	30,00	1,679	50,37	32,74
N05AH04	298530102		SEROTIAPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	3,75	2,800	10,50	10,50
N05AH04	298530402		SEROTIAPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	45,00	1,006	45,25	45,25
N05AH04	298530302		SEROTIAPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74
N05AH04	298530202		SEROTIAPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88
N05AH04	296200205		TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88
N05AH04	296200106		TIAQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	3,75	2,800	10,50	10,50
N05AH04	296200403		TIAQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	22,50	1,143	25,72	25,72
N05AH04	296200306		TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
N05AH01 LOXAPINE															
N05AH01	306950202		ADASUVE	INH.PD.DOS	9,1MG/DOSE	N	BTx1 INHALER	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRER-INTERNACIONA	0,000		0,00	0,000	89,43	89,43
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)															
N05AH05 ASENAPINE															
N05AH05	296540102		SYCREST	SUBL.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx60 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,020	G	15,00	7,231	108,46	70,41
N05AH05	296540202		SYCREST	SUBL.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx60 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,020	G	30,00	3,615	108,46	108,46
G02 -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AH03 OLANZAPINE															
N05AH03	289350101		ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	210MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VI	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΌ ΕΙ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	21,00	7,266	152,58	152,58
G03 -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH03 OLANZAPINE															
N05AH03	289350201		ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	300MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VI	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΌ ΕΙ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	30,00	7,129	213,86	213,86
G04 -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AH03 OLANZAPINE															
N05AH03	289350301		ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	405MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VI	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΌ ΕΙ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	40,50	6,849	277,40	277,40
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AH03 OLANZAPINE															
N05AH03	228691101		ZYPREXA	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	1,00	4,560	4,56	4,56
G05 -Διαζεπίνες νοσοκομειακής χρήσης χορηγούμενες σε αποτυχία όλων των άλλων αντιψυχωσικών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AH02 CLOZAPINE															
N05AH02	100000101		LEPONEX	TAB	25MG/TAB		BTX50 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,300	G	4,17	0,988	4,12	3,74
N05AH02	100000201		LEPONEX	TAB	100MG/TAB		BTX50 (BLIST5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,300	G	16,67	0,896	14,94	14,94
N05AL -Βενζαμίδια															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AL01 SULPIRIDE															
N05AL01	166940202		CALMOFLORIN	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,800	G	3,75	0,491	1,84	1,84
N05AL01	166940101		CALMOFLORIN	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,800	G	1,88	0,904	1,70	1,70
N05AL01	026540401		DOGMATYL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,800	G	1,50	1,293	1,94	0,83
N05AL01	026540404		DOGMATYL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,800	G	1,50	1,140	1,71	0,83
N05AL05 AMISULPRIDE															
N05AL05	283930101		AMISULPRIDE/	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	7,50	0,755	5,66	5,66
N05AL05	283930201		AMISULPRIDE/	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	30,00	0,465	13,96	13,96
N05AL05	305530402		AMISULPRIDE/	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,400	G	30,00	0,465	13,96	13,96
N05AL05	305530202		AMISULPRIDE/	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,400	G	7,50	0,755	5,66	5,66
N05AL05	281920101		FORZAMED	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	BOTTLEx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,400	G	15,00	0,916	13,74	13,74
N05AL05	272750101		ISOFREDIL	OR.SO.D	100MG/1ML	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	15,00	0,916	13,74	13,74
N05AL05	272750102		ISOFREDIL	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	BOTTLEX120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	30,00	0,806	24,19	24,19
N05AL05	272750201		ISOFREDIL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	30,00	0,556	16,68	16,68
N05AL05	274160201		NODASIC	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	30,00	0,541	16,23	16,23
N05AL05	274160101		NODASIC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	7,50	0,755	5,66	5,66
N05AL05	237720601		SOLIAN	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	BOTTLE x60M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,400	G	15,00	1,409	21,14	8,35
N05AL05	237720401		SOLIAN	TAB	100mg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,400	G	7,50	1,161	8,71	4,17
N05AL05	237720501		SOLIAN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,400	G	30,00	0,716	21,47	13,96
N05AL05	307510201		SULPIDE	TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,400	G	30,00	0,465	13,96	13,96
N05AL05	307510101		SULPIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,400	G	7,50	0,755	5,66	5,66
N05AL05	268480101		ZOLOSER	OR.SO.D	100MG/1ML	Φ	BOTTLEx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,400	G	15,00	0,916	13,74	13,74
N05AL05	268480201		ZOLOSER	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,400	G	30,00	0,556	16,68	16,68
N05AN -Λίθιο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AN01 LITHIUM SULFATE ANHYDROUS															
N05AN01	160150101		LITHIOFOR	CON.R.TAB	660MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ Α	0,900	G	22,00	0,267	5,88	5,88
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AN01 LITHIUM CARBONATE															
N05AN01	079820101		MILITHIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,900	G	10,00	0,297	2,97	2,97
N05AX -Άλλα αντιψυχωσικά															
G01 PALIPERIDONE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05AX13 PALIPERIDONE															
N05AX13	278920101		INVEGA	PR.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,006	G	14,00	7,386	103,41	103,41
G02 PALIPERIDONE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05AX13 PALIPERIDONE															
N05AX13	278920201		INVEGA	PR.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,006	G	28,00	3,819	106,92	93,13
N05AX13	278920301		INVEGA	PR.TAB	9MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,006	G	42,00	2,767	116,21	116,21
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AX08 RISPERIDONE															
N05AX08	272330604		ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	72,00	0,535	38,53	38,53
N05AX08	272330305		ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	12,00	0,606	7,27	7,27
N05AX08	272330605		ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	36,00	0,589	21,19	21,19
N05AX08	272330504		ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	24,00	0,572	13,73	13,73
N05AX08	272330206		ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	6,00	0,582	3,49	3,49
N05AX08	272330403		ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	36,00	0,502	18,08	18,08
N05AX08	272330303		ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	24,00	0,604	14,50	14,50
N05AX08	272330204		ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	12,00	0,585	7,02	7,02
N05AX08	272330405		ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	18,00	0,502	9,04	9,04
N05AX08	272330506		ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	48,00	0,570	27,36	27,36
N05AX08	281870301		BELASPERDAL-	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	12,00	0,502	6,02	6,02
N05AX08	281870201		BELASPERDAL-	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	8,00	0,685	5,48	5,48
N05AX08	272320104		DEPOLAN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	12,00	0,592	7,10	7,10
N05AX08	272320102		DEPOLAN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	4,00	0,637	2,55	2,55
N05AX08	272320501		DEPOLAN	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	24,00	0,608	14,60	14,60
N05AX08	272320303		DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	36,00	0,441	15,89	15,89
N05AX08	272320404		DEPOLAN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	48,00	0,570	27,36	27,36
N05AX08	272320504		DEPOLAN	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	72,00	0,535	38,53	38,53
N05AX08	272320402		DEPOLAN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	16,00	0,648	10,37	10,37
N05AX08	272320201		DEPOLAN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	8,00	0,685	5,48	5,48
N05AX08	272320203		DEPOLAN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	24,00	0,604	14,50	14,50
N05AX08	272320301		DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	12,00	0,502	6,02	6,02
N05AX08	269700201		HELPOSPER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	4,00	0,637	2,55	2,55
N05AX08	269700301		HELPOSPER	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	8,00	0,685	5,48	5,48

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AX08	269700501		HELPOSPER	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	12,00	0,558	6,70	6,70
N05AX08	269700601		HELPOSPER	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	16,00	0,648	10,37	10,37
N05AX08	267940501		LASSEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,005	G	16,00	0,648	10,37	10,37
N05AX08	267940202		LASSEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,005	G	4,00	0,668	2,67	2,67
N05AX08	267940401		LASSEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,005	G	12,00	0,502	6,02	6,02
N05AX08	267940301		LASSEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,005	G	8,00	0,685	5,48	5,48
N05AX08	277500201		LINIPON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,005	G	16,00	0,648	10,37	10,37
N05AX08	277500101		LINIPON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,005	G	8,00	0,685	5,48	5,48
N05AX08	272310502		NOVORIS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	16,00	0,648	10,37	10,37
N05AX08	272310103		NOVORIS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	6,00	0,430	2,58	2,58
N05AX08	272310202		NOVORIS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	4,00	0,663	2,65	2,65
N05AX08	272310301		NOVORIS	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	8,00	0,685	5,48	5,48
N05AX08	272310401		NOVORIS	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	12,00	0,543	6,52	6,52
N05AX08	275100201		PSYCHORDAL	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,005	G	33,60	0,608	20,44	20,44
N05AX08	275100101		PSYCHORDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,005	G	16,00	0,648	10,37	10,37
N05AX08	275240601		RIBEX	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	33,60	0,608	20,44	20,44
N05AX08	275240401		RIBEX	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	12,00	0,502	6,02	6,02
N05AX08	275240201		RIBEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	4,00	0,673	2,69	2,69
N05AX08	275240501		RIBEX	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	16,00	0,648	10,37	10,37
N05AX08	275240301		RIBEX	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	8,00	0,685	5,48	5,48
N05AX08	281470301		RIDORON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	8,00	0,685	5,48	5,48
N05AX08	281470501		RIDORON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	16,00	0,648	10,37	10,37
N05AX08	281470202		RIDORON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	4,00	0,663	2,65	2,65
N05AX08	272300301		RISGAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEL ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	12,00	0,502	6,02	6,02
N05AX08	272300201		RISGAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEL ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	8,00	0,685	5,48	5,48
N05AX08	272300102		RISGAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEL ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	4,00	0,663	2,65	2,65
N05AX08	272300402		RISGAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEL ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	16,00	0,648	10,37	10,37
N05AX08	272300406		RISGAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEL ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	48,00	0,570	27,36	27,36
N05AX08	265680402		RISIDRAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	24,00	0,572	13,73	13,73
N05AX08	265680202		RISIDRAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	12,00	0,606	7,27	7,27
N05AX08	265680302		RISIDRAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	18,00	0,500	9,00	9,00
N05AX08	265680103		RISIDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	6,00	0,448	2,69	2,69
N05AX08	272280604		RISPEFAR	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	72,00	0,535	38,53	38,53
N05AX08	272280303		RISPEFAR	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	24,00	0,604	14,50	14,50
N05AX08	272280506		RISPEFAR	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	48,00	0,570	27,36	27,36
N05AX08	272280403		RISPEFAR	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	36,00	0,502	18,08	18,08
N05AX08	272280204		RISPEFAR	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	12,00	0,593	7,11	7,11
N05AX08	275150103		RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	12,00	0,589	7,07	7,07
N05AX08	275150301		RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	12,00	0,543	6,52	6,52
N05AX08	275150201		RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	8,00	0,685	5,48	5,48

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AX08	275150401		RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	16,00	0,648	10,37	10,37
N05AX08	275150101		RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	4,00	0,668	2,67	2,67
N05AX08	275150403		RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	48,00	0,570	27,36	27,36
N05AX08	275150303		RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	36,00	0,477	17,18	17,18
N05AX08	275150203		RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	24,00	0,604	14,50	14,50
N05AX08	272290204		RISPERASCOL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	12,00	0,593	7,11	7,11
N05AX08	272290506		RISPERASCOL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	48,00	0,570	27,36	27,36
N05AX08	272290403		RISPERASCOL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	36,00	0,502	18,08	18,08
N05AX08	210710102		RISPERDAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	4,00	0,750	3,00	2,32
N05AX08	210710301		RISPERDAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	12,00	0,772	9,26	5,53
N05AX08	210710201		RISPERDAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	8,00	1,056	8,45	4,83
N05AX08	210710401		RISPERDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	16,00	0,996	15,94	9,12
N05AX08	210711201		RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	1MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	5,60	1,566	8,77	3,24
N05AX08	210711501		RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	4MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	22,40	1,404	31,46	12,77
N05AX08	210711401		RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	3MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	16,80	1,310	22,01	7,74
N05AX08	210711301		RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	11,20	1,271	14,23	6,77
N05AX08	275890802		RISPERIDONE/	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,005	G	8,00	0,685	5,48	5,48
N05AX08	275890902		RISPERIDONE/	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,005	G	12,00	0,567	6,81	6,81
N05AX08	275890703		RISPERIDONE/	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,005	G	4,00	0,668	2,67	2,67
N05AX08	275891002		RISPERIDONE/	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,005	G	16,00	0,648	10,37	10,37
N05AX08	274290501		RISPENET	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	0,005	G	16,00	0,648	10,37	10,37
N05AX08	274290601		RISPENET	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	0,005	G	24,00	0,608	14,60	14,60
N05AX08	274290401		RISPENET	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	0,005	G	12,00	0,563	6,75	6,75
N05AX08	274290201		RISPENET	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	0,005	G	4,00	0,668	2,67	2,67
N05AX08	274290301		RISPENET	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	0,005	G	8,00	0,685	5,48	5,48
N05AX08	282820302		RUBRUM	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,005	G	18,00	0,443	7,98	7,98
N05AX08	282820102		RUBRUM	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,005	G	6,00	0,530	3,18	3,18
N05AX08	282820402		RUBRUM	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,005	G	24,00	0,572	13,73	13,73
N05AX08	259180601		WISPERDON	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	0,005	G	33,60	0,608	20,44	20,44
N05AX08	259180401		WISPERDON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	0,005	G	12,00	0,502	6,02	6,02
N05AX08	259180301		WISPERDON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	0,005	G	8,00	0,685	5,48	5,48
N05AX08	259180501		WISPERDON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	0,005	G	16,00	0,648	10,37	10,37
N05AX08	259180202		WISPERDON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	0,005	G	4,00	0,663	2,65	2,65
N05AX12	**ARIPIPRAZOLE**														
N05AX12	308770302		ABELFIZ	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,015	G	56,00	0,707	39,60	39,60
N05AX12	308770202		ABELFIZ	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,015	G	28,00	1,010	28,29	28,29
N05AX12	308770102		ABELFIZ	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,015	G	18,67	1,665	31,08	31,08
N05AX12	265700702		ABILIFY	OR.DISP.TA	15 MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	28,00	1,314	36,79	20,40
N05AX12	265700602		ABILIFY	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	18,67	1,949	36,39	13,60
N05AX12	265700202		ABILIFY	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	18,67	1,756	32,79	13,60

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AX12	265700302		ABILIFY	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	28,00	1,126	31,52	20,40
N05AX12	265700402		ABILIFY	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	56,00	1,088	60,94	37,94
N05AX12	308040402		ANASIL	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,015	G	56,00	0,707	39,60	39,60
N05AX12	308040202		ANASIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,015	G	18,67	1,665	31,08	31,08
N05AX12	308040302		ANASIL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,015	G	28,00	1,010	28,29	28,29
N05AX12	315030202		ARIPIPRAZOLE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,015	G	18,67	1,498	27,97	27,97
N05AX12	315030302		ARIPIPRAZOLE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,015	G	28,00	0,909	25,46	25,46
N05AX12	315030402		ARIPIPRAZOLE	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,015	G	56,00	0,707	39,60	39,60
N05AX12	312320305		ARIPIPRAZOLE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,015	G	30,00	0,881	26,42	26,42
N05AX12	312320304		ARIPIPRAZOLE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,015	G	28,00	0,909	25,46	25,46
N05AX12	312320205		ARIPIPRAZOLE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,015	G	20,00	1,132	22,65	22,65
N05AX12	312320504		ARIPIPRAZOLE	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,015	G	56,00	0,824	46,12	46,12
N05AX12	312320505		ARIPIPRAZOLE	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,015	G	60,00	0,617	36,99	36,99
N05AX12	312320204		ARIPIPRAZOLE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,015	G	18,67	1,498	27,97	27,97
N05AX12	308550302		ARIPIPRAZOLE/	TAB	15MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,015	G	28,00	0,732	20,49	20,49
N05AX12	308550202		ARIPIPRAZOLE/	TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,015	G	18,67	1,141	21,31	21,31
N05AX12	308550402		ARIPIPRAZOLE/	TAB	30MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,015	G	56,00	0,707	39,60	39,60
N05AX12	308020601		ARPILIF	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,015	G	28,00	1,301	36,42	36,42
N05AX12	308020501		ARPILIF	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,015	G	18,67	1,930	36,03	36,03
N05AX12	308020201		ARPILIF	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,015	G	18,67	1,665	31,08	31,08
N05AX12	308020401		ARPILIF	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,015	G	56,00	0,707	39,60	39,60
N05AX12	308300402		ARPOYA	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,015	G	56,00	0,707	39,60	39,60
N05AX12	308300302		ARPOYA	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,015	G	28,00	1,010	28,29	28,29
N05AX12	308300202		ARPOYA	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,015	G	18,67	1,665	31,08	31,08
N05AX12	308200301		EPIMAT	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,015	G	56,00	0,707	39,60	39,60
N05AX12	308200101		EPIMAT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,015	G	18,67	1,498	27,97	27,97
N05AX12	308200201		EPIMAT	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,015	G	28,00	0,909	25,46	25,46
N05AX12	308010502		LEMILVO	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,015	G	56,00	0,707	39,60	39,60
N05AX12	308010402		LEMILVO	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,015	G	28,00	1,010	28,29	28,29
N05AX12	308010102		LEMILVO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,015	G	18,67	1,936	36,14	36,14
N05AX12	308010202		LEMILVO	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,015	G	28,00	1,305	36,54	36,54
N05AX12	308010302		LEMILVO	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,015	G	18,67	1,665	31,08	31,08
N05AX12	308050301		PRAZARIT	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,015	G	60,00	0,685	41,10	41,10
N05AX12	308050201		PRAZARIT	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,015	G	30,00	0,709	21,26	21,26
N05AX12	308050101		PRAZARIT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,015	G	20,00	0,798	15,96	15,96
N05AX12	308190101		RAPIPROZ	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,015	G	18,67	1,498	27,97	27,97
N05AX12	308190201		RAPIPROZ	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,015	G	28,00	0,909	25,46	25,46
N05AX12	308190301		RAPIPROZ	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,015	G	56,00	0,707	39,60	39,60
N05AX12	308060302		ZYKALOR	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,015	G	60,00	0,685	41,10	41,10
N05AX12	308060202		ZYKALOR	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,015	G	30,00	0,881	26,42	26,42

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AX12	308060102		ZYKALOR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,015	G	20,00	1,132	22,65	22,65
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05AX08 RISPERIDONE															
N05AX08	260500102		AXELABRON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BT x1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	0,005	G	30,00	0,500	15,01	15,01
N05AX08	281870601		BELASPERDAL-	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	20,00	0,508	10,17	10,17
N05AX08	270910101		CAPULTON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,005	G	20,00	0,508	10,17	10,17
N05AX08	269700101		HELPOSPER	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	20,00	0,561	11,21	11,21
N05AX08	268450101		LUCIPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 1(BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,005	G	20,00	0,508	10,17	10,17
N05AX08	280380101		MUISTIN	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SYN INNOVATION LABO	0,005	G	20,00	0,512	10,24	10,24
N05AX08	279200102		OROTRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,005	G	30,00	0,501	15,02	15,02
N05AX08	251060101		RIPEPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,005	G	20,00	0,512	10,24	10,24
N05AX08	259440101		RISPALM	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1(BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,005	G	20,00	0,508	10,17	10,17
N05AX08	275150601		RISPELEN	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	20,00	0,544	10,88	10,88
N05AX08	210710501		RISPERDAL	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	20,00	0,783	15,66	10,67
N05AX08	251840101		ZAFITRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	20,00	0,567	11,33	11,33
N05AX12 ARIPIPRAZOLE															
N05AX12	265700905		ABILIFY	ORAL.SOL	1 MG/ML	Φ	1 φιάλη (PET)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	10,00	2,806	28,06	5,00
G03 RISPERIDONE															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AX08 RISPERIDONE															
N05AX08	210710801		RISPERDAL CO	PD.S.IN.PR	25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,003	G	9,26	9,388	86,93	86,93
G04 RISPERIDONE															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AX08 RISPERIDONE															
N05AX08	210710901		RISPERDAL CO	PD.S.IN.PR	37,5MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,003	G	13,89	8,713	121,02	121,02
G05 RISPERIDONE															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AX08 RISPERIDONE															
N05AX08	210711001		RISPERDAL CO	PD.S.IN.PR	50MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,003	G	18,52	7,544	139,71	139,71
G06 PALIPERIDONE															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AX13 PALIPERIDONE															
Περιορισμός: Για τη συντηρητική θεραπεία της σχιζοφρένειας σε ενήλικες ασθενείς που έχουν σταθεροποιηθεί με ρισπεριδόνη ή παλιπεριδόνη (peros). Σε επιλεγμένους ενήλικες ασθενείς με σχιζοφρένεια και προηγούμενη ανταπόκριση σε από στόματος παλιπεριδόνη ή ρισπεριδόνη το Xeplion μπορεί να χρησιμοποιηθεί χωρίς προηγούμενη σταθεροποίηση με από στόματος θεραπεία εάν τα ψυχωσικά συμπτώματα είναι ήπια έως μέτρια και χρειάζεται ενέσιμη θεραπεία μακράς δράση															
N05AX13	314870401		TREVICTA	INJ.SU.RET	525MG/PF SYR	Φ	1 PFSYR x 2,62	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	210,00	5,825	1.223,19	1.223,19
N05AX13	314870201		TREVICTA	INJ.SU.RET	263MG/PF SYR	Φ	1 PFSYR x 1,31	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	105,20	6,478	681,44	681,44
N05AX13	314870101		TREVICTA	INJ.SU.RET	175MG/PF SYR	Φ	1 PFSYR x 0,87	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	70,00	7,829	548,02	504,78
N05AX13	314870301		TREVICTA	INJ.SU.RET	350MG/PF SYR	Φ	1 PFSYR x 1,75	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	140,00	5,908	827,13	827,13
N05AX13	298150501		XEPLION	PD.S.IN.PR	150MG/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	60,00	7,497	449,82	432,67
N05AX13	298150301		XEPLION	PD.S.IN.PR	75MG/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR.x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	30,00	8,276	248,28	216,33

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AX13	298150401		XEPLION	PD.S.IN.PR	100MG/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	40,00	7,640	305,61	288,45
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AX12 ARIPIPRAZOLE															
N05AX12	265701001		ABILIFY	INJ.SOL	7,5MG/ML	Φ	BTx1 VIAL x 1,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	0,65	5,585	3,63	3,63
G07															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AX12 ARIPIPRAZOLE															
Περιορισμός: Για τη συντηρητική θεραπεία της σχιζοφρένειας σε ενήλικες ασθενείς που έχουν σταθεροποιηθεί με αριπιπραζόλη (peros)															
N05AX12	307100201		ABILIFY MAINT	PD.S.IN.PR	400MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1VI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,013	G	30,00	8,041	241,23	241,23
N05B -Αγχολυτικά															
N05BA -Παράγωγα βενζοδιαζεπίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05BA02 CHLORDIAZEPOXIDE HYDROCHLORIDE															
N05BA02	051760101		OASIL	MOD.R.CA.H	15MG/CAP	Φ	BTX20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	GAP A.E.	0,030	G	10,00	0,311	3,11	3,11
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05BA01 DIAZEPAM															
N05BA01	008580201		STEDON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	30,00	0,049	1,46	1,46
N05BA01	008580401		STEDON	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	6,00	0,212	1,27	0,49
N05BA01	008580301		STEDON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	15,00	0,087	1,31	1,23
N05BA05 DIPOTASSIUM CLORAZEPATE															
N05BA05	106440701		TRANXENE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	10,00	0,272	2,72	0,82
N05BA06 LORAZEPAM															
N05BA06	170310102		DORM	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	8,00	0,105	0,84	0,84
N05BA06	170310202		DORM	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	20,00	0,067	1,34	1,34
N05BA06	167950402		NOVHEPAR	TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	COUP ABEE	0,003	G	30,00	0,062	1,86	1,86
N05BA06	167950302		NOVHEPAR	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	COUP ABEE	0,003	G	12,00	0,088	1,06	1,06
N05BA06	095290101		TAVOR	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	7,20	0,139	1,00	0,59
N05BA06	095290201		TAVOR	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	18,00	0,098	1,76	1,18
N05BA06	156700101		TITUS	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	HELP ABEE	0,003	G	8,00	0,105	0,84	0,84
N05BA06	156700201		TITUS	TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	HELP ABEE	0,003	G	20,00	0,067	1,34	1,34
N05BA08 BROMAZEPAM															
N05BA08	125890101		LEXOTANIL	TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ROCHE HELLAS A.E	0,010	G	4,50	0,522	2,35	0,37
N05BA08	125890201		LEXOTANIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ROCHE HELLAS A.E	0,010	G	9,00	0,208	1,87	0,74
N05BA08	125890301		LEXOTANIL	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30(ΣΕ BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ROCHE HELLAS A.E	0,010	G	18,00	0,099	1,78	1,48
N05BA08	192580301		NOTORIUM	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	18,00	0,088	1,58	1,58
N05BA08	192580101		NOTORIUM	TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	4,50	0,309	1,39	1,39
N05BA08	192580201		NOTORIUM	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	9,00	0,134	1,21	1,21
N05BA09 CLOBAZAM															
N05BA09	136920201		FRISIUM	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	20,00	0,167	3,34	1,64
N05BA09	136920101		FRISIUM	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	10,00	0,202	2,02	0,82
N05BA11 PRAZEPAM															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05BA11	155080101		CENTRAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (σε BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	6,67	0,345	2,30	0,55
N05BA11	155080201		CENTRAC	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	13,33	0,707	9,42	1,09
N05BA12 ALPRAZOLAM															
N05BA12	233790203		ALPRAZOLAM/	TAB	0,50MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	GENERICS PHARMA HEL	0,001	G	15,00	0,102	1,53	1,53
N05BA12	205700201		SATURNIL	TAB	0.50MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,001	G	15,00	0,102	1,53	1,53
N05BA12	186430801		XANAX	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx1 FL x30 (γ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	60,00	0,103	6,17	4,93
N05BA12	186430201		XANAX	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BT x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	7,50	0,160	1,20	0,62
N05BA12	186430301		XANAX	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	30,00	0,083	2,48	2,48
N05BA12	186430101		XANAX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	15,00	0,120	1,80	1,23
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05BA01 DIAZEPAM															
N05BA01	008580101		STEDON	INJ.SOL	10MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSX2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	6,00	0,407	2,44	2,44
N05BB -Παράγωγα διφαινυλομεθανίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05BB01 HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE															
N05BB01	041690201		ATARAX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,075	G	8,33	0,205	1,71	1,08
N05BB01	036530201		IREMOFAR	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,075	G	10,00	0,130	1,30	1,30
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05BB01 HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE															
N05BB01	041690501		ATARAX	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,075	G	4,00	0,435	1,74	1,42
N05BB01	036530402		IREMOFAR	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	FLX150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,075	G	4,00	0,355	1,42	1,42
N05BE -Παράγωγα αζασπιροδεκανοδιόνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05BE01 BUSPIRONE HYDROCHLORIDE															
N05BE01	189760202		BESPAR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	6,67	1,049	7,00	4,02
N05BE01	231840202		EPSILAT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,030	G	10,00	0,602	6,02	6,02
N05BE01	208330101		HOBATSTRESS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,030	G	6,67	0,682	4,55	4,55
N05BE01	207120203		LANAMONT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,030	G	10,00	0,602	6,02	6,02
N05BE01	205450101		LOXAPIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	6,67	0,682	4,55	4,55
N05BE01	202590202		NEVRORESTOL	TAB	10MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,030	G	10,00	0,602	6,02	6,02
N05BE01	097080101		NORBAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA INTERN	0,030	G	6,67	0,682	4,55	4,55
N05BE01	204810201		STRESSIGAL	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTX20(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	6,67	0,682	4,55	4,55
N05BE01	205820201		UMOLIT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,030	G	6,67	0,682	4,55	4,55
N05C -Υπνωτικά και ηρεμιστικά															
N05CD -Παράγωγα βενζοδιαζεπινών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05CD03 FLUNITRAZEPAM															
N05CD03	126470303		HIPNOSEDON	F.C.TAB	1MG/TAB		BTx30 (BLIST 3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,001	G	30,00	0,088	2,65	0,92
N05CD03	175950102		VULBEGAL	TAB	2MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	COUP ABEE	0,001	G	60,00	0,031	1,84	1,84
N05CD05 TRIAZOLAM															
N05CD05	150650202		HALCION	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	10,00	0,096	0,96	0,31

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05CD08 MIDAZOLAM															
N05CD08	290340102		DORMIPNOL	INJ.SOL	5MG/ML		BT x 5 AMP x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,015	G	16,67	0,466	7,77	7,77
N05CD08	290340101		DORMIPNOL	INJ.SOL	5MG/ML		BT x 5 AMP x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,015	G	5,00	0,920	4,60	4,60
N05CD08	259070201		DORMIXAL	INJ.SOL	50MG/10ML AMP	N	BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,015	G	16,67	0,466	7,77	7,77
N05CD08	259070101		DORMIXAL	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	N	BTx 5 AMPS x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,015	G	5,00	0,920	4,60	4,60
N05CD08 MIDAZOLAM HYDROCHLORIDE															
N05CD08	188210101		DORMICUM	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	N	Bx 5 AMPS x 3	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,015	G	5,00	1,416	7,08	4,32
N05CD08	188210301		DORMICUM	INJ.SOL	50MG/10ML AMP	N	BTx5 AMPS x1	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,015	G	16,67	0,716	11,94	7,77
N05CD08	273510207		MIDAZOLAM/B	INJ.SOL	5MG/1ML	N	BTx20 AMPSx	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,015	G	66,67	0,466	31,06	31,06
N05CF -Φάρμακα παρόμοιας δράσης με τις βενζοδιαζεπίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05CF01 ZOPICLONE															
N05CF01	192470102		IMOVANE	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	MEDA PHARMACEUTIC	0,008	G	30,00	0,097	2,90	2,26
N05CF02 ZOLPIDEM HEMITARTRATE															
N05CF02	197140102		STILNOX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	30,00	0,073	2,19	2,19
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05CF02 ZOLPIDEM															
N05CF02	285270101		ONIRIA	OR.SO.D	10MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ITF HELLAS A.E.	0,010	G	30,00	0,113	3,40	3,40
N05CH -Αγωνιστές των υποδοχέων της μελατονίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05CH01 MELATONIN															
N05CH01	248430101		CIRCADIN	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 21 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAD NEURIM PHARMAC	0,002	G	21,00	0,715	15,02	15,02
N06 -ΨΥΧΟΑΝΑΛΗΠΤΙΚΑ															
N06A -Αντικαταθλιπτικά															
N06AA -Μη εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης μονοαμινών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N06AA04 CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE															
N06AA04	020950101		ANAFRANIL	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	15,00	0,313	4,70	4,70
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06AA04 CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE															
N06AA04	020950301		ANAFRANIL	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	3,00	0,520	1,56	0,46
N06AA04	020950201		ANAFRANIL	C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30(3BL.X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	7,50	0,392	2,94	0,88
N06AA09 AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE															
N06AA09	091280102		STELMINAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,075	G	16,67	0,118	1,96	1,96
N06AA09	091280201		STELMINAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,075	G	13,33	0,200	2,67	2,67
N06AA21 MAPROTILINE HYDROCHLORIDE															
N06AA21	101240101		LUDIOMIL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,100	G	7,50	0,221	1,66	0,88
N06AA21	101240201		LUDIOMIL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,100	G	15,00	0,330	4,95	2,32
N06AA21	101240301		LUDIOMIL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,100	G	15,00	0,271	4,07	2,32
N06AB -Εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης σεροτονίνης															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06AB03	**FLUOXETINE HYDROCHLORIDE**														
N06AB03	246800102		DAGRILAN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	30,00	0,256	7,67	7,67
N06AB03	208410102		EXOSTREPT	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	28,00	0,256	7,17	7,17
N06AB03	208700102		FLONITAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,256	7,17	7,17
N06AB03	310580107		FLUOXETINE/M	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,020	G	28,00	0,256	7,17	7,17
N06AB03	206770103		FOKESTON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX24 (BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	24,00	0,256	6,15	6,15
N06AB03	109820101		LADOSE	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,020	G	12,00	0,436	5,23	2,62
N06AB03	206400103		SARTUZIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	28,00	0,256	7,17	7,17
N06AB03	208980102		SOFELIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,256	7,17	7,17
N06AB03	086740103		STEPHADILAT-S	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,020	G	28,00	0,256	7,17	7,17
N06AB03	245880301		ZINOVAT	EF.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx12(FOIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,020	G	12,00	0,330	3,96	3,96
N06AB04	**CITALOPRAM HYDROBROMIDE**														
N06AB04	257940101		CINAPEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,56
N06AB04	267830101		CIPRANED	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,56
N06AB04	267830201		CIPRANED	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,53
N06AB04	283240202		DECILOP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝ	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,56
N06AB04	277240201		ECLORAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,53
N06AB04	272630301		EXENADIL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,53
N06AB04	272630201		EXENADIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,56
N06AB04	267180101		GALOPRAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,56
N06AB04	267180201		GALOPRAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,53
N06AB04	300090201		LOCITAFER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ -ΦΑ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,53
N06AB04	300090101		LOCITAFER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ -ΦΑ	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,56
N06AB04	270600401		LOPRAXER	F.C.TAB	30 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	42,00	0,207	8,68	8,68
N06AB04	270600302		LOPRAXER	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,53
N06AB04	270600201		LOPRAXER	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,56
N06AB04	269060202		MALICON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,53
N06AB04	269060102		MALICON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,56
N06AB04	267220202		PRALOTAM	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,53
N06AB04	267220203		PRALOTAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	60,00	0,200	11,98	11,98
N06AB04	277130202		PRAMITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,53
N06AB04	277130102		PRAMITAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,56
N06AB04	261520202		PREFUCET	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,56
N06AB04	261520302		PREFUCET	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,53
N06AB04	271460202		RENEVIL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,53
N06AB04	271460101		RENEVIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,56
N06AB04	264940201		ROPRAMIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,53
N06AB04	264940102		ROPRAMIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,56
N06AB04	267930101		SELON	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28 (2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,56

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AB04	199560204		SEROPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,020	G	28,00	0,360	10,09	6,12
N06AB04	265270201		SEROR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,53
N06AB04	265270101		SEROR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,56
N06AB04	267720202		SILOAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. ΦΑΡΜ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,53
N06AB04	274360201		TALOSIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,53
N06AB04	274360101		TALOSIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,56
N06AB04	267740202		VAROM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,53
N06AB04	267740102		VAROM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,56
N06AB04	267590202		VESEMA	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,53
N06AB04	267590102		VESEMA	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,56
N06AB04	265730202		XADOREK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,56
N06AB04	262050302		ZANIPRAM	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,53
N06AB05	**PAROXETINE HYDROCHLORIDE**														
N06AB05	310730106		PAROXETINE/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,020	G	30,00	0,168	5,05	5,05
N06AB05	272900404		PAROXIA	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	60,00	0,168	10,05	10,05
N06AB05	272900304		PAROXIA	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	45,00	0,184	8,28	8,28
N06AB05	272900204		PAROXIA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	30,00	0,168	5,05	5,05
N06AB05	201740202		SEROXAT	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,020	G	45,00	0,283	12,75	8,28
N06AB05	201740102		SEROXAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,020	G	30,00	0,215	6,44	6,44
N06AB05	272890204		SOLBEN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	30,00	0,168	5,05	5,05
N06AB05	272890304		SOLBEN	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	45,00	0,184	8,28	8,28
N06AB05	272890404		SOLBEN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	60,00	0,168	10,05	10,05
N06AB05	259610102		TABERIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	30,00	0,168	5,05	5,05
N06AB06	**SERTRALINE HYDROCHLORIDE**														
N06AB06	266940102		CERTORUN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,85
N06AB06	266940202		CERTORUN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	0,050	G	60,00	0,158	9,50	9,50
N06AB06	268020202		ENIDAP	CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,85
N06AB06	268020302		ENIDAP	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,050	G	60,00	0,158	9,50	9,50
N06AB06	281310102		EPILYD	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,050	G	28,00	0,262	7,34	7,34
N06AB06	281310202		EPILYD	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,050	G	56,00	0,149	8,32	8,32
N06AB06	267240201		NEUROSEDINE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,050	G	14,00	0,317	4,44	4,44
N06AB06	267240301		NEUROSEDINE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,050	G	28,00	0,163	4,55	4,55
N06AB06	280190206		SEROLUX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,050	G	60,00	0,158	9,50	9,50
N06AB06	280190106		SEROLUX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,85
N06AB06	281550102		SEROTYP	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,050	G	28,00	0,262	7,34	7,34
N06AB06	281550202		SEROTYP	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,050	G	56,00	0,149	8,32	8,32
N06AB06	276290201		SERTRAL	CAPS	100mg/CAP	Φ	BTx2 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,050	G	28,00	0,163	4,55	4,55
N06AB06	276290101		SERTRAL	CAPS	50 mg/CAP	Φ	BTx2 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,050	G	14,00	0,317	4,44	4,44
N06AB06	310280205		SERTRALINE/M	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,050	G	60,00	0,143	8,59	8,59
N06AB06	310280105		SERTRALINE/M	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,85

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AB06	201910401		ZOLOFT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,050	G	14,00	0,458	6,41	3,22
N06AB06	201910501		ZOLOFT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,050	G	28,00	0,250	7,00	4,37
N06AB06	268920105		ZOLOTRIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,85
N06AB06	268920205		ZOLOTRIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,050	G	60,00	0,158	9,50	9,50
N06AB06	271910103		ZORTAL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA INTERN	0,050	G	14,00	0,317	4,44	4,44
N06AB06	271910203		ZORTAL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA INTERN	0,050	G	28,00	0,163	4,55	4,55
N06AB08	**FLUVOXAMINE MALEATE**														
N06AB08	196960401		DUMYROX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,100	G	30,00	0,233	6,99	4,68
N06AB10	**ESCITALOPRAM OXALATE**														
N06AB10	255660201		CIPRALEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	14,00	0,609	8,53	3,22
N06AB10	255660401		CIPRALEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	28,00	0,432	12,09	6,12
N06AB10	300880205		ENLIFT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	56,00	0,247	13,83	13,83
N06AB10	300880105		ENLIFT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	28,00	0,279	7,80	7,80
N06AB10	255670401		ENTACT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	28,00	0,312	8,73	6,12
N06AB10	255670201		ENTACT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	14,00	0,371	5,19	3,22
N06AB10	281070203		ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,010	G	28,00	0,279	7,80	7,80
N06AB10	281070403		ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,010	G	56,00	0,247	13,83	13,83
N06AB10	312770207		ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,010	G	60,00	0,247	14,83	14,83
N06AB10	312770105		ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,010	G	30,00	0,260	7,80	7,80
N06AB10	302880401		ESCITALOPRA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	60,00	0,247	14,83	14,83
N06AB10	302880201		ESCITALOPRA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	30,00	0,287	8,60	8,60
N06AB10	313680105		ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,010	G	30,00	0,260	7,80	7,80
N06AB10	313680102		ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,010	G	14,00	0,396	5,54	5,54
N06AB10	313680202		ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,010	G	28,00	0,281	7,87	7,87
N06AB10	313680205		ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,010	G	60,00	0,247	14,83	14,83
N06AB10	294660405		ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	56,00	0,247	13,83	13,83
N06AB10	294660205		ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	28,00	0,279	7,80	7,80
N06AB10	311560103		ESCOPRAM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,010	G	28,00	0,348	9,75	9,75
N06AB10	311560203		ESCOPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,010	G	56,00	0,247	13,83	13,83
N06AB10	302500403		ESLOREX	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	28,00	0,281	7,87	7,87
N06AB10	302500203		ESLOREX	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	14,00	0,396	5,54	5,54
N06AB10	302500103		ESLOREX	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	7,00	0,429	3,00	3,00
N06AB10	305350402		ESPOZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	56,00	0,247	13,83	13,83
N06AB10	305350301		ESPOZA	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	42,00	0,202	8,50	8,50
N06AB10	305350203		ESPOZA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	28,00	0,279	7,80	7,80
N06AB10	305350201		ESPOZA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	14,00	0,396	5,54	5,54
N06AB10	305350409		ESPOZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	28,00	0,281	7,87	7,87
N06AB10	302990404		RATICE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	60,00	0,247	14,83	14,83
N06AB10	302990304		RATICE	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	45,00	0,216	9,70	9,70
N06AB10	302990204		RATICE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	30,00	0,260	7,80	7,80

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AB10	311550203		TEPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	56,00	0,247	13,83	13,83
N06AB10	311550103		TEPRAM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	0,279	7,80	7,80
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N06AB03 FLUOXETINE HYDROCHLORIDE															
N06AB03	310580209		FLUOXETINE/M	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε PVC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,020	G	28,00	0,254	7,10	7,10
N06AB03	109820202		LADOSE	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	FLx70 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,449	6,29	4,31
N06AB03	109820302		LADOSE	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,390	10,93	7,10
N06AB03	245880201		ZINOVAT	ORAL.SOL	20MG/5ML VIAL	Φ	BTx10 VIALSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,020	G	10,00	0,350	3,50	3,50
N06AB04 CITALOPRAM															
N06AB04	272630101		EXENADIL	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1VIALx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,68
N06AB04 CITALOPRAM HYDROCHLORIDE															
N06AB04	263840101		ACELOPAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,68
N06AB04	269520101		ADEPRENAL	OR.SO.D	40MG/1ML	Φ	BTx1VIALx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,68
N06AB04	262980101		A-DEPRESS-TH	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,68
N06AB04	269590101		CITALGERT	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1 FL x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,68
N06AB04	270600102		LOPRAXER	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,68
N06AB04	199560501		SEROPRAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,020	G	30,00	0,496	14,88	9,24
N06AB04	261500101		SOTOVON	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1VIALX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,68
N06AB04	265370101		TASONADE	OR.SO.D	40 MG/ML	Φ	BT x 1 FL x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHAREL ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,68
N06AB04	268040101		UNSTRESS	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,68
N06AB04	262050101		ZANIPRAM	OR.SO.D	40 MG/ML	Φ	BTx 1FLx15 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,68
N06AB05 PAROXETINE HYDROCHLORIDE															
N06AB05	273250102		PREXAT	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,020	G	30,00	0,281	8,42	8,42
N06AB05 PAROXETINE HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE															
N06AB05	201740301		SEROXAT	ORAL.SUSP	10MG/5ML	Φ	FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,020	G	15,00	0,492	7,38	4,62
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N06AB04 CITALOPRAM HYDROCHLORIDE															
N06AB04	199560401		SEROPRAM	C/S.SOL.IN	40MG/ML	N	BTX10AMPSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,020	G	20,00	2,832	56,65	56,65
N06AG -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Α															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06AG02 MOCLOBEMIDE															
N06AG02	202310201		AURORIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,300	G	15,00	0,386	5,79	5,45
N06AG02	202310301		AURORIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,300	G	30,00	0,342	10,27	10,27
N06AX Άλλα αντικαταθλιπτικά															
G01 - Άλλα αντικαταθλιπτικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N06AX05 TRAZODONE HYDROCHLORIDE															
N06AX05	097210602		TRITTICO	PR.TAB	150MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,300	G	7,00	2,657	18,60	1,27
N06AX05	097210705		TRITTICO	PR.TAB	300MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,300	G	30,00	0,607	18,22	7,69
N06AX12 BUPROPION HYDROCHLORIDE															
N06AX12	271880102		WELLBUTRIN X	CON.R.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	15,00	0,887	13,30	2,71

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AX12	271880202		WELLBUTRIN X	CON.R.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	30,00	1,021	30,62	7,69
N06AX16	**VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE**														
N06AX16	271160203		DEPREVIX	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,100	G	22,50	0,231	5,20	5,20
N06AX16	271160303		DEPREVIX	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,100	G	45,00	0,198	8,93	8,93
N06AX16	282460201		EFAXIN XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,100	G	42,00	0,203	8,54	8,54
N06AX16	220370701		EFEXOR XR	PR.CAP	37,5MG/CAP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,100	G	2,63	1,053	2,77	0,67
N06AX16	220370504		EFEXOR XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,100	G	21,00	0,302	6,35	4,85
N06AX16	220370604		EFEXOR XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,100	G	42,00	0,280	11,76	7,60
N06AX16	286040102		MELOCIN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,100	G	21,00	0,240	5,04	5,04
N06AX16	286040202		MELOCIN	PR.CAP	150 MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,100	G	42,00	0,182	7,63	7,63
N06AX16	274100102		MEMOMAX-S	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,100	G	21,00	0,240	5,04	5,04
N06AX16	274100202		MEMOMAX-S	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,100	G	42,00	0,182	7,63	7,63
N06AX16	280480204		NORAFEXINE	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,100	G	45,00	0,197	8,87	8,87
N06AX16	280480105		NORAFEXINE	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,100	G	22,50	0,231	5,20	5,20
N06AX16	276560202		NOREZOR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,100	G	42,00	0,195	8,20	8,20
N06AX16	276560102		NOREZOR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,100	G	21,00	0,240	5,04	5,04
N06AX16	272220205		SEROSMINE	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,100	G	45,00	0,176	7,93	7,93
N06AX16	272220305		SEROSMINE	PR.TAB	225MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,100	G	67,50	0,165	11,17	11,17
N06AX16	272220105		SEROSMINE	PR.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,100	G	22,50	0,231	5,20	5,20
N06AX16	272220405		SEROSMINE	PR.TAB	37,5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,100	G	11,25	0,646	7,27	7,27
N06AX16	280460202		VELEPT XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	0,100	G	42,00	0,182	7,63	7,63
N06AX16	280460102		VELEPT XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	0,100	G	21,00	0,240	5,04	5,04
N06AX16	284160203		VELPINE XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,100	G	22,50	0,231	5,20	5,20
N06AX16	284160103		VELPINE XR	PR.CAP	37,5MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,100	G	11,25	0,646	7,27	7,27
N06AX16	284160303		VELPINE XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,100	G	45,00	0,197	8,87	8,87
N06AX16	283480302		VEN-FAX	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHARMAC	0,100	G	42,00	0,182	7,63	7,63
N06AX16	283480202		VEN-FAX	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHARMAC	0,100	G	21,00	0,240	5,04	5,04
N06AX16	310230107		VENLAFAXINE/	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,100	G	22,50	0,231	5,20	5,20
N06AX16	310230207		VENLAFAXINE/	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,100	G	45,00	0,176	7,93	7,93
N06AX16	290900105		VENLAXIN	PR.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,100	G	22,50	0,292	6,58	6,58
N06AX16	290900205		VENLAXIN	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,100	G	45,00	0,271	12,20	12,20
N06AX16	290900305		VENLAXIN	PR.TAB	225MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,100	G	67,50	0,239	16,15	16,15
N06AX16	281340907		VOXAFEN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,100	G	45,00	0,197	8,87	8,87
N06AX16	281340807		VOXAFEN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,100	G	22,50	0,231	5,20	5,20
N06AX16	294750102		ZACALEN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,100	G	21,00	0,240	5,04	5,04
N06AX16	294750203		ZACALEN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,100	G	42,00	0,203	8,54	8,54
N06AX21	**DULOXETINE HYDROCHLORIDE**														
N06AX21	267620201		CYMBALTA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,060	G	28,00	0,594	16,63	7,18
N06AX21	267620101		CYMBALTA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,060	G	14,00	0,741	10,38	3,59
N06AX21	311750104		DULOXETIN/SA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,060	G	15,00	0,467	7,00	7,00

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AX21	311750204		DULOXETIN/SA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,060	G	30,00	0,374	11,21	11,21
N06AX21	311750103		DULOXETIN/SA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,060	G	14,00	0,481	6,74	6,74
N06AX21	311750203		DULOXETIN/SA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,060	G	28,00	0,386	10,82	10,82
N06AX21	311900102		DULOXETINE M	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,060	G	14,00	0,481	6,74	6,74
N06AX21	311900201		DULOXETINE M	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,060	G	28,00	0,386	10,82	10,82
N06AX21	311900114		DULOXETINE M	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,060	G	14,00	0,481	6,74	6,74
N06AX21	311900211		DULOXETINE M	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,060	G	28,00	0,386	10,82	10,82
N06AX21	309760103		ONELAR	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,060	G	15,00	0,467	7,00	7,00
N06AX21	309760203		ONELAR	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,060	G	30,00	0,374	11,21	11,21
G02 - Άλλα Αντικαταθλιπτικά/Ενδείκνυται για τη θεραπεία του διαβητικού περιφερικού νευροπαθητικού άλγους															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N06AX21 DULOXETINE HYDROCHLORIDE															
N06AX21	267620299		CYMBALTA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,060	G	28,00	0,594	16,63	10,46
N06AX21	267620199		CYMBALTA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,060	G	14,00	0,741	10,38	5,79
N06AX21	311750266		DULOXETIN/SA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,060	G	30,00	0,374	11,21	11,21
N06AX21	311750277		DULOXETIN/SA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,060	G	28,00	0,386	10,82	10,82
N06AX21	311750166		DULOXETIN/SA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,060	G	15,00	0,467	7,00	7,00
N06AX21	311750177		DULOXETIN/SA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,060	G	14,00	0,481	6,74	6,74
N06AX21	311900244		DULOXETINE M	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,060	G	28,00	0,386	10,82	10,82
N06AX21	311900299		DULOXETINE M	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,060	G	28,00	0,386	10,82	10,82
N06AX21	311900188		DULOXETINE M	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,060	G	14,00	0,481	6,74	6,74
N06AX21	311900155		DULOXETINE M	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,060	G	14,00	0,481	6,74	6,74
N06AX21	309760277		ONELAR	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,060	G	30,00	0,374	11,21	11,21
N06AX21	309760177		ONELAR	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,060	G	15,00	0,467	7,00	7,00
G03 - Άλλα Αντικαταθλιπτικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06AX05 TRAZODONE HYDROCHLORIDE															
N06AX05	097210301		TRITTICO	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,300	G	10,00	0,515	5,15	2,71
N06AX05	097210201		TRITTICO	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,300	G	5,00	0,636	3,18	1,36
N06AX11 MIRTAZAPINE															
N06AX11	266610305		AZAPIN	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,030	G	45,00	0,322	14,50	14,50
N06AX11	266610205		AZAPIN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,030	G	30,00	0,260	7,81	7,81
N06AX11	261770101		DEPRERAM	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,030	G	30,00	0,260	7,81	7,81
N06AX11	285530101		MIRTAMOR	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,030	G	30,00	0,260	7,81	7,81
N06AX11	300650203		MIRTAZAFER	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,030	G	30,00	0,260	7,81	7,81
N06AX11	300650303		MIRTAZAFER	OR.DISP.TA	45MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,030	G	45,00	0,322	14,50	14,50
N06AX11	310150205		MIRTAZAPINE/	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTX30 ΣΕ PVD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,030	G	45,00	0,317	14,25	14,25
N06AX11	310150105		MIRTAZAPINE/	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30 ΣΕ PVD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,030	G	30,00	0,260	7,81	7,81
N06AX11	281240201		MOTOFEN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	30,00	0,260	7,81	7,81
N06AX11	281240302		MOTOFEN	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	45,00	0,322	14,50	14,50

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AX11	223790201		REMERON	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,030	G	30,00	0,401	12,03	7,81
N06AX11	280890302		SAXIB	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,030	G	45,00	0,322	14,50	14,50
N06AX11	280890201		SAXIB	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,030	G	30,00	0,260	7,81	7,81
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N06AX11 MIRTAZAPINE															
N06AX11	263380101		MERDATEN	ORAL.SOL	15MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,030	G	33,00	0,745	24,57	24,57
N06AX11	283270101		MIRTAPIL	ORAL.SOL	15MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,030	G	33,00	0,745	24,57	24,57
N06AX16 VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE															
N06AX16	290700101		ZAREDROP	ORAL.SOL	75MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,100	G	45,00	0,370	16,63	16,63
G04 -Άλλα Αντικαταθλιπτικά/ Αγομελατίνη															
Περιορισμός: Σε ασθενείς, που έχουν αποτύχει σε θεραπεία με SSRI/SNRI σε υποτροπιάζουσα καταθλιπτική διαταραχή (ICD10 κωδικός: F33.X)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06AX22 AGOMELATINE															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς που έχουν αποτύχει σε θεραπεία με SSRI/SNRI σε υποτροπιάζουσα καταθλιπτική διαταραχή (ICD10 κωδικός: F33.X)															
N06AX22	288290103		VALDOXAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRES SER	0,025	G	28,00	1,428	39,97	39,97
G05 Άλλα Αντικαταθλιπτικά/ Βορτιοξετίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06AX26 VORTIOXETINE															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς που έχουν αποτύχει σε θεραπεία με SSRI/SNRI σε μείζον καταθλιπτικό επεισόδιο.															
N06AX26	307090402		BRINTELLIX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	56,00	0,871	48,78	48,78
N06AX26	307090102		BRINTELLIX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	14,00	1,115	15,61	14,36
N06AX26	307090203		BRINTELLIX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	28,00	1,115	31,22	28,71
N06B -Ψυχοδιεγερτικά και φάρμακα χρησιμοποιούμενα στη διαταραχή ελλειματικής προσοχής και υπερκινητικότητας															
N06BA -Κεντρικώς δρώντα συμπαθητικομιμητικά															
G01 -Φάρμακα για τη θεραπεία της Διαταραχής Ελλειμματικής Προσοχής / Υπερκινητικότητας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)															
N06BA04 METHYLPHENIDATE HYDROCHLORIDE															
N06BA04	257180102		CONCERTA	PR.TAB	18MG/TAB(ΚΙΤΡΙ	Φ	BTx1 BOTTLE	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΦΗΣΗ ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,030	G	18,00	0,895	16,11	16,11
G02 -Φάρμακα για τη θεραπεία της Διαταραχής Ελλειμματικής Προσοχής / Υπερκινητικότητας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)															
N06BA04 METHYLPHENIDATE HYDROCHLORIDE															
N06BA04	257180202		CONCERTA	PR.TAB	36MG/TAB (ΛΕΥΚ	Φ	BT x 1 BOTTLE	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΦΗΣΗ ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,030	G	36,00	0,898	32,33	32,33
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
N06BA09 ATOMOXETINE HYDROCHLORIDE															
N06BA09	269250403		STRATTERA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	2,864	80,18	79,72
N06BA09	269250703		STRATTERA	CAPS	80MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	3,706	103,77	79,72
N06BA09	269250303		STRATTERA	CAPS	18MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	2,815	78,82	78,82
N06BA09	269250203		STRATTERA	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	2,761	77,30	77,30
N06BA09	269250503		STRATTERA	CAPS	40MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	2,864	80,18	79,72
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N06BA09 ATOMOXETINE HYDROCHLORIDE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06BA09	269250901		STRATTERA	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,080	G	5,00	10,404	52,02	52,02
G03 -Φάρμακα για τη Ναρκοληψία και τις Διαταραχές Ύπνου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06BA07 MODAFINIL															
N06BA07	290080102		ASPENDOS	TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	10,00	1,650	16,50	16,50
N06BA07	225370101		MODIODAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	TEVA B.V., THE NETHER	0,300	G	10,00	2,540	25,40	16,50
N06BX Άλλα Ψυχοδιεγερτικά															
Σύμφωνα με τις εγκεκριμένες θεραπευτικές του ενδείξεις και θα πρέπει να χορηγείται σε αυτές (συμπεριλαμβανομένης της διανοητικής έκπτωσης και της ανεπάρκειας των γνωστικών λειτουργιών), πριν την συνταγογράφηση άλλων φαρμάκων άλλης υποομάδας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
Σύμφωνα με τις εγκεκριμένες θεραπευτικές του ενδείξεις και θα πρέπει να χορηγείται σε αυτές (συμπεριλαμβανομένης της διανοητικής έκπτωσης και της ανεπάρκειας των γνωστικών λειτουργιών), πριν την συνταγογράφηση άλλων φαρμάκων άλλης υποομάδας															
N06BX11 ANIRACETAM															
N06BX11	220410302		MEMODRIN	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,500	G	30,00	0,824	24,71	24,71
N06BX11	220410301		MEMODRIN	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,500	G	10,00	0,941	9,41	8,44
N06BX11	220430301		REFERAN	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,500	G	10,00	0,941	9,41	8,44
N06BX11	220430302		REFERAN	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,500	G	30,00	0,824	24,71	24,71
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
Σύμφωνα με τις εγκεκριμένες θεραπευτικές του ενδείξεις και θα πρέπει να χορηγείται σε αυτές (συμπεριλαμβανομένης της διανοητικής έκπτωσης και της ανεπάρκειας των γνωστικών λειτουργιών), πριν την συνταγογράφηση άλλων φαρμάκων άλλης υποομάδας															
N06BX11 ANIRACETAM															
N06BX11	220410201		MEMODRIN	GRA.OR.SOL	1500MG/SACHET	Φ	BTX10 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,500	G	10,00	0,941	9,41	8,41
N06BX11	220410202		MEMODRIN	GRA.OR.SOL	1500MG/SACHET	Φ	BTx30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,500	G	30,00	0,827	24,80	24,80
N06BX11	220430202		REFERAN	GRA.OR.SOL	1500MG/SACHET	Φ	BTX30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,500	G	30,00	0,824	24,71	24,71
N06BX11	220430201		REFERAN	GRA.OR.SOL	1500MG/SACHET	Φ	BTX10 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,500	G	10,00	0,941	9,41	8,41
N06C -Ψυχοτρόπα και ψυχοαναληπτικά σε συνδυασμό															
N06CA -Αντικαταθλιπτικά σε συνδυασμό με ψυχοτρόπα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06CA01 AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE,PERPHENAZINE															
N06CA01	016710201		MINITRAN	C.TAB	(10+4)MG/TAB	Φ	BT x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,075	G	6,67	0,448	2,99	1,86
N06CA01	016710401		MINITRAN	C.TAB	(25+2)MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,075	G	16,67	0,197	3,29	3,29
N06CA01	016710301		MINITRAN	C.TAB	(25+4)MG/TAB	Φ	BT x 50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,075	G	16,67	0,214	3,57	3,57
N06CA01	016710101		MINITRAN	C.TAB	(10+2)MG/TAB	Φ	BT x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,075	G	6,67	0,400	2,67	1,86
N06D -Φάρμακα κατά της άνοιας															
N06DA -Αναστολείς της χολινεστεράσης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N06DA04 GALANTAMINE HYDROBROMIDE															
N06DA04	294400305		GALANTAMINE	PR.CAP	24MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,016	G	45,00	0,276	12,41	12,41
N06DA04	294400105		GALANTAMINE	PR.CAP	8MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,016	G	15,00	0,597	8,95	8,95
N06DA04	294400205		GALANTAMINE	PR.CAP	16MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,016	G	30,00	0,395	11,85	11,85
N06DA04	252700601		REMINYL	PR.CAP	16MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,016	G	28,00	0,488	13,67	13,67
N06DA04	252700502		REMINYL	PR.CAP	8MG/CAP	Φ	BTx28 (σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,016	G	14,00	0,876	12,26	7,00

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06DA04	252700701		REMINYL	PR.CAP	24MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,016	G	42,00	0,351	14,76	14,76
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06DA02	**DONEPEZIL HYDROCHLORIDE**														
N06DA02	301360201		ADTREAT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,771	23,14	23,14
N06DA02	301360101		ADTREAT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,516	15,47	15,47
N06DA02	235450202		ARICEPT	F.C.TAB	10 MG/TAB	Φ	BT x28(BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	1,131	31,68	20,58
N06DA02	235450102		ARICEPT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,782	21,90	14,91
N06DA02	235450302		ARICEPT	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,914	25,58	14,91
N06DA02	235450402		ARICEPT	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	1,269	35,54	20,58
N06DA02	282530201		ARIPEZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	28,00	0,796	22,29	22,29
N06DA02	282530101		ARIPEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	28,00	0,556	15,57	15,57
N06DA02	308710201		CARICIA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ		1,000	TE	28,00	0,796	22,29	22,29
N06DA02	308710101		CARICIA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ		1,000	TE	28,00	0,533	14,92	14,92
N06DA02	287320201		CENIPIL	F.C.TAB	10MG/TAB (Γενο	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	28,00	0,796	22,29	22,29
N06DA02	287320101		CENIPIL	F.C.TAB	5MG/TAB (Γενοσ		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	28,00	0,556	15,57	15,57
N06DA02	287490202		COVOLOS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LAVIPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,771	23,14	23,14
N06DA02	287490102		COVOLOS	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LAVIPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,538	16,13	16,13
N06DA02	282850201		DEMENTIS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,796	22,29	22,29
N06DA02	282850101		DEMENTIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,533	14,92	14,92
N06DA02	302890103		DEZIAL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,516	15,47	15,47
N06DA02	302890203		DEZIAL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,771	23,14	23,14
N06DA02	293200201		DONACEPT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	TE	28,00	0,796	22,29	22,29
N06DA02	293200101		DONACEPT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	TE	28,00	0,533	14,92	14,92
N06DA02	284270101		DONEGAL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,556	15,57	15,57
N06DA02	284270201		DONEGAL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,796	22,29	22,29
N06DA02	288070202		DONEPEZIL/GE	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,825	23,10	23,10
N06DA02	288070102		DONEPEZIL/GE	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,594	16,62	16,62
N06DA02	310590103		DONEPEZIL/MY	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	28,00	0,556	15,57	15,57
N06DA02	310590202		DONEPEZIL/MY	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	28,00	0,796	22,29	22,29
N06DA02	289360101		DONEPT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	1,000	TE	28,00	0,556	15,57	15,57
N06DA02	289360201		DONEPT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	1,000	TE	28,00	0,796	22,29	22,29
N06DA02	285500102		DONESTER	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε Blis	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,538	16,15	16,15
N06DA02	285500202		DONESTER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε Blis	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,771	23,14	23,14
N06DA02	285430101		DOSPELIN	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	28,00	0,556	15,57	15,57
N06DA02	285430201		DOSPELIN	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	28,00	0,796	22,29	22,29
N06DA02	279910201		DOZILAX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,796	22,29	22,29
N06DA02	279910101		DOZILAX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,556	15,57	15,57
N06DA02	291750101		FILOSEPT	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,516	15,47	15,47
N06DA02	291750201		FILOSEPT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,771	23,14	23,14
N06DA02	277380202		HANIA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	TE	30,00	0,771	23,14	23,14

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06DA02	288890101		MILTUS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (Blister	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	TE	28,00	0,556	15,57	15,57
N06DA02	288890201		MILTUS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (Blister	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	TE	28,00	0,796	22,29	22,29
N06DA02	288890102		MILTUS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	TE	28,00	0,556	15,57	15,57
N06DA02	288890202		MILTUS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	TE	28,00	0,796	22,29	22,29
N06DA02	292840101		NEPANIZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	1,000	TE	28,00	0,533	14,92	14,92
N06DA02	292840201		NEPANIZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	1,000	TE	28,00	0,796	22,29	22,29
N06DA02	280870202		NEPEZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,771	23,14	23,14
N06DA02	280870102		NEPEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,538	16,13	16,13
N06DA02	292450202		NIRITOS	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	1,000	TE	28,00	0,825	23,10	23,10
N06DA02	292450102		NIRITOS	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	1,000	TE	28,00	0,594	16,62	16,62
N06DA02	283250101		PENEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε bli	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	0,556	15,57	15,57
N06DA02	283250201		PENEZIL	F.C.TAB	10/MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε bli	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	0,796	22,29	22,29
N06DA02	289170105		PEZALE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,538	16,13	16,13
N06DA02	289170205		PEZALE	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,771	23,14	23,14
N06DA02	295350201		PEZILED	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (PVC/P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,796	22,29	22,29
N06DA02	295350101		PEZILED	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (PVC/P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,533	14,92	14,92
N06DA02	295350301		PEZILED	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (OPA/A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,594	16,62	16,62
N06DA02	295350401		PEZILED	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 (OPA/A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,825	23,10	23,10
N06DA02	298160201		RAFAZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,796	22,29	22,29
N06DA02	298160101		RAFAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,556	15,57	15,57
N06DA02	284280201		SULBENIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,796	22,29	22,29
N06DA02	284280101		SULBENIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,556	15,57	15,57
N06DA02	286510201		VENAXEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	28,00	0,796	22,29	22,29
N06DA02	286510101		VENAXEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	28,00	0,556	15,57	15,57
N06DA02	291390201		ZAKALMER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blis	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	28,00	0,796	22,29	22,29
N06DA02	291390101		ZAKALMER	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (σε blis	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	28,00	0,556	15,57	15,57
N06DA02	295420102		ZINOCEPT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	28,00	0,533	14,92	14,92
N06DA02	295420202		ZINOCEPT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	28,00	0,796	22,29	22,29
N06DA02	282160201		ZOPITEL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,796	22,29	22,29
N06DA02	282160101		ZOPITEL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,556	15,57	15,57
N06DA03	**RIVASTIGMINE**														
N06DA03	236030401		EXELON	CAPS	4.5MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	14,00	1,379	19,30	10,29
N06DA03	236030301		EXELON	CAPS	3MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	14,00	1,194	16,72	10,29
N06DA03	236030201		EXELON	CAPS	1.5MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	14,00	0,830	11,62	7,54
N06DA03	236030501		EXELON	CAPS	6MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	14,00	1,428	19,99	10,29
N06DA03	294730201		LASIUM	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP A.E.	2,000	TE	14,00	0,775	10,85	10,85
N06DA03	294730301		LASIUM	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP A.E.	2,000	TE	14,00	0,896	12,55	12,55
N06DA03	294730101		LASIUM	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP A.E.	2,000	TE	14,00	0,539	7,55	7,55
N06DA03	288780501		RIVANEL	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	13,00
N06DA03	288780301		RIVANEL	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	2,000	TE	14,00	0,775	10,85	10,85

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06DA03	288780401		RIVANEL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	2,000	TE	14,00	0,896	12,55	12,55
N06DA03	288780201		RIVANEL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	2,000	TE	14,00	0,539	7,55	7,55
N06DA03	283310403		RIVASTIGMINE	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	TE	15,00	0,898	13,47	13,47
N06DA03	283310303		RIVASTIGMINE	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	TE	15,00	0,869	13,03	13,03
N06DA03	283310203		RIVASTIGMINE	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	TE	15,00	0,751	11,27	11,27
N06DA03	283310103		RIVASTIGMINE	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	TE	15,00	0,521	7,82	7,82
N06DA03	291760101		RIVETAL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	2,000	TE	14,00	0,539	7,55	7,55
N06DA03	291760201		RIVETAL	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	2,000	TE	14,00	0,775	10,85	10,85
N06DA03	291760301		RIVETAL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	2,000	TE	14,00	0,896	12,55	12,55
N06DA03	291760401		RIVETAL	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	13,00
N06DA03	309160206		VIALON	CAPS	3MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	15,00	0,751	11,27	11,27
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N06DA02	**DONEPEZIL HYDROCHLORIDE**														
N06DA02	311980101		KEIZ	ORAL.SOL	2MG/ML		BTx1 (BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DOCU-MED LIMITED, CY	0,005	G	60,00	0,804	48,24	48,24
N06DA02	298160301		RAFAZIL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1 GLASS B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	30,00	0,914	27,41	27,41
N06DA03	**RIVASTIGMINE**														
N06DA03	291790102		ALAPRIL-RALDE	ORAL.SOL	2MG/ML		BTx120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RALDEX ENTERPRISES, L	0,009	G	26,67	1,449	38,64	38,64
N06DA03	236030601		EXELON	ORAL.SOL	2MG/ML	Φ	FLX120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,009	G	26,67	2,229	59,44	34,19
N06DA03	236030602		EXELON	ORAL.SOL	2MG/ML	Φ	BOTTLEx50 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,009	G	11,11	2,292	25,46	14,24
N06DA03	284490102		IMMITIS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BT x 1BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LAVIPHARM AE	0,009	G	26,67	1,449	38,64	38,64
N06DA03	290780102		MENTAZAC	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1 GLASS VI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,009	G	26,67	1,449	38,64	38,64
N06DA03	289510101		RIVAGMIN	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,009	G	26,67	1,449	38,64	38,64
N06DA03	288780102		RIVANEL	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,009	G	26,67	1,449	38,64	38,64
N06DA03	292460102		RIVASET	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	0,009	G	26,67	1,449	38,64	38,64
N06DA04	**GALANTAMINE HYDROBROMIDE**														
N06DA04	276820101		ANEPROSIL	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,016	G	25,00	0,750	18,74	18,74
N06DA04	287140101		GALANYL	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BTx1 (BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIOFAR ΕΠΕ	0,016	G	25,00	0,750	18,74	18,74
N06DA04	290770101		MICOL-RALDEX	ORAL.SOL	4MG/ML		BOTTLEx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RALDEX ENTERPRISES, L	0,016	G	25,00	0,750	18,74	18,74
N06DA04	252700401		REMINYL	ORAL.SOL	4MG/1ML	Φ	BOTTLEx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,016	G	25,00	1,154	28,84	18,74
N06DA04	286910101		ZOROFLOG	ORAL.SOL	4MG/1ML	Φ	BTx1 (BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,016	G	25,00	0,750	18,74	18,74
Διαδερμική χορήγηση															
N06DA03	**RIVASTIGMINE**														
N06DA03	236030702		EXELON	TTS	4,6 MG/24h	Φ	BTx30 SACHET	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	1,031	30,92	30,92
N06DA03	236030802		EXELON	TTS	9,5MG/24h	Φ	BTx30 SACHET	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	1,522	45,66	45,66
N06DA03	236030902		EXELON	TTS	13,3MG/24h	Φ	BTx30 SACHET	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	2,144	64,32	53,15
N06DA03	312370103		IVASTINE	TTS	4,6MG/24H	Φ	BTx30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,798	23,93	23,93
N06DA03	312370203		IVASTINE	TTS	9,5MG/24H	Φ	BTx30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,989	29,68	29,68
N06DA03	298700102		RIVASTIGMINE	TTS	4,6MG/24H	Φ	BTx30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,670	20,11	20,11
N06DA03	298700202		RIVASTIGMINE	TTS	9,5MG/24H	Φ	BTx30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,959	28,76	28,76
N06DX	**-Άλλα φάρμακα κατά της άνοιας**														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06DX01 MEMANTINE HYDROCHLORIDE															
N06DX01	303080201		ALMERZAC	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	30,00	0,670	20,11	20,11
N06DX01	303080101		ALMERZAC	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	15,00	0,857	12,86	12,86
N06DX01	302780203		COGNOMEM F.	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	30,00	0,755	22,64	22,64
N06DX01	302780103		COGNOMEM F.	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	15,00	0,857	12,86	12,86
N06DX01	302940101		EBIMEM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	15,00	0,850	12,75	12,75
N06DX01	302940301		EBIMEM `	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	30,00	0,748	22,43	22,43
N06DX01	255440101		EBIXA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,020	G	15,00	1,307	19,61	12,44
N06DX01	305720103		MANTOMED	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	15,00	0,850	12,75	12,75
N06DX01	305720203		MANTOMED	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	30,00	0,748	22,43	22,43
N06DX01	309320102		MARIXINO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,020	G	14,00	0,857	12,00	12,00
N06DX01	305230206		MEMANTINE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,020	G	30,00	0,748	22,43	22,43
N06DX01	305230106		MEMANTINE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,020	G	15,00	0,857	12,86	12,86
N06DX01	312580105		MEMANTINE/A	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,020	G	15,00	0,850	12,75	12,75
N06DX01	312580205		MEMANTINE/A	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,020	G	30,00	0,748	22,43	22,43
N06DX01	306920201		MEMANTINE/	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	0,020	G	30,00	0,748	22,43	22,43
N06DX01	306920101		MEMANTINE/	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	0,020	G	15,00	0,850	12,75	12,75
N06DX01	302800136		MEMANTINE/S	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,020	G	14,00	0,857	12,00	12,00
N06DX01	302800108		MEMANTINE/S	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,020	G	15,00	0,850	12,75	12,75
N06DX01	302800236		MEMANTINE/S	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,020	G	28,00	0,748	20,94	20,94
N06DX01	302800237		MEMANTINE/S	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,020	G	30,00	0,748	22,43	22,43
N06DX01	305860101		MEMINI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	14,00	0,849	11,89	11,89
N06DX01	305860201		MEMINI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,748	20,94	20,94
N06DX01	305420201		MENTIFAR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	28,00	0,696	19,48	19,48
N06DX01	305420102		MENTIFAR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	14,00	0,792	11,09	11,09
N06DX01	307020201		NEMDATINE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	14,00	0,857	12,00	12,00
N06DX01	307020401		NEMDATINE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	28,00	0,718	20,11	20,11
N06DX01	307020501		NEMDATINE	F.C.TAB	5MG/TAB + FC TA	Φ	BTx28 (7x5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	28,00	0,649	18,18	18,18
N06DX01	303200102		ZOLMEMIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	14,00	0,857	12,00	12,00
N06DX01	303200202		ZOLMEMIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	28,00	0,755	21,14	21,14
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N06DX01 MEMANTINE HYDROCHLORIDE															
N06DX01	255440202		EBIXA	ORAL.SOL	5MG/0,5ML (0,5g	Φ	Γυάλινη φιάλ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,020	G	25,00	1,568	39,21	39,21
N06DX01	303200401		ZOLMEMIN	ORALSOL	5MG/ Ενεργοποίη		BTx50ml	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	25,00	0,783	19,58	19,58
N07 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ															
N07A -Παρασυμπαθητικομιμητικά															
N07AA -Αντιχολινεστεράσες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07AA02 PYRIDOSTIGMINE BROMIDE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N07AA02	003560101		MESTINON	C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx20(σε FL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,180	G	6,67	0,408	2,72	2,72
N07AX -Άλλα παρασυμπαθητικομιμητικά															
G01 Άλλα παρασυμπαθητικομιμητικά για την ξηροστομία															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07AX01 PILOCARPINE HYDROCHLORIDE															
N07AX01	262080102		CIDREN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,015	G	28,00	0,674	18,87	18,87
N07AX01	262080101		CIDREN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (4BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,015	G	28,00	0,674	18,87	18,87
N07AX01	262020101		PROTHENOL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	0,015	G	28,00	0,674	18,87	18,87
N07AX01	224900103		SALAGEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERUS LABS LUXCO II S.	0,015	G	28,00	1,036	29,02	18,87
G02 Άλλα παρασυμπαθητικομιμητικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07AX02 CHOLINE ALFOSCERATE															
N07AX02	225220101		GLIATILIN	SOFT.CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,800	G	7,00	2,069	14,48	11,30
N07AX02	225220102		GLIATILIN	SOFT.CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,800	G	14,00	1,458	20,41	20,41
N07AX02	289260102		NOEBRA	SOFT.CAPS	400MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITALFARMACO SPA, MIL	0,800	G	14,00	1,458	20,41	20,41
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N07AX02 CHOLINE ALFOSCERATE															
N07AX02	225220201		GLIATILIN	INJ.SOL	1000MG/4ML	Φ	BTX3AMPX4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	3,00	3,017	9,05	9,05
N07B -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης															
N07BB -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από την αλκοόλη															
G01 Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από το αλκοόλ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07BB05 NALMEFENE															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται έως ένα 1 έτος ανά ασθενή. Η αποζημίωση του φαρμάκου θα επαναξιολογηθεί μετά από 1 έτος.															
N07BB05	304970102		SELINCRO	F.C.TAB	18MG/TAB	Φ	BTx14	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	1,000	TE	14,00	4,022	56,31	56,31
N07BB05	304970101		SELINCRO	F.C.TAB	18MG/TAB	Φ	BTx7	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	1,000	TE	7,00	4,251	29,76	29,76
N07BC -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή															
G01 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή, αμιγή															
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)															
N07BC01 BUPRENORPHINE HYDROCHLORIDE															
N07BC01	276540201		PRENORVINE	SUBL.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.1729/87. ΠΙ	RAFARM A.E.B.E.	0,008	G	7,00	1,109	7,76	7,76
N07BC01	276540301		PRENORVINE	SUBL.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝΤΡΑ ΑΠΕ	RAFARM A.E.B.E.	0,008	G	1,75	2,126	3,72	3,72
G02 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή, συνδυασμοί															
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)															
N07BC51 BUPRENORPHINE,NALOXONE															
N07BC51	277000101		SUBOXONE	SUBL.TAB	(2+0,5)MG/TAB	N	BTx 7 σε BLIST	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	INDIVIOR UK LIMITED, B	0,008	G	1,75	3,040	5,32	5,32
N07BC51	277000201		SUBOXONE	SUBL.TAB	(8+2)MG/TAB	N	BTx 7 σε BLIST	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	INDIVIOR UK LIMITED, B	0,008	G	7,00	2,304	16,13	16,13
N07C -Προϊόντα κατά του ιλίγγου															
N07CA -Προϊόντα κατά του ιλίγγου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07CA01 BETAHISTINE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N07CA01	000090502		ANTIVOM	TAB	24MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,024	G	50,00	0,175	8,73	5,43
N07CA01	000090201		ANTIVOM	TAB	8MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,024	G	16,67	0,274	4,57	1,81
N07CA01	000090401		ANTIVOM	TAB	16MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,024	G	33,33	0,222	7,41	3,62
N07CA01	011870404		BETASERC	OR.DISP.TA	24MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,024	G	60,00	0,190	11,37	6,51
N07CA01	011870101		BETASERC	TAB	8MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,024	G	16,67	0,218	3,63	1,81
N07CA01	289780107		BETAVERT	TAB	24MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,024	G	60,00	0,109	6,51	6,51
N07CA01	194500202		RIBRAIN	TAB	12MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,018	G	33,33	0,380	12,67	3,62
N07CA02 CINNARIZINE															
N07CA02	006350101		STUGERON	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,090	G	16,67	0,088	1,47	1,47
N07CA02	006350201		STUGERON	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,090	G	13,89	0,102	1,41	1,41
N07CA03 FLUNARIZINE DIHYDROCHLORIDE															
N07CA03	156760201		SIBELIUM	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,010	G	10,00	0,341	3,41	1,09
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N07CA01 BETAHISTINE HYDROCHLORIDE															
N07CA01	000090302		ANTIVOM	OR.SO.D	8MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,024	G	10,00	0,294	2,94	1,56
N07CA02 CINNARIZINE															
N07CA02	006350301		STUGERON	OR.SU.D	75MG/1ML	Φ	FLx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,090	G	16,67	0,118	1,96	1,96
N07X -Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος															
N07XX Αλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N07XX00 DROPERIDOL															
N07XX00	273560102		XOMOLIX	INJ.SOL	2,5MG/ML	N	BTx 10 AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KYOWA KIRIN LTD, U.K.	1,000	TE	10,00	4,279	42,79	42,79

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
P -Αντιπαρασιτικά φάρμακα, εντομοκτόνα και εντομοαπωθητικά															
P01 -ΑΝΤΙΠΡΩΤΟΖΩΙΚΑ															
P01A -Παράγοντες κατά της αμοιβάδωσης και των άλλων πρωτοζωικών παθήσεων															
P01AB -Παράγωγα νιτροϊμιδαζολίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P01AB01 METRONIDAZOLE															
P01AB01	076130401		FLAGYL	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	G	7,50	0,637	4,78	4,78
P01AB01	313220101		FLAGYMET	GRANULES	400MG/SACHET		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD UK LTD	2,000	G	2,80	4,489	12,57	12,57
P01AX -Άλλοι παράγοντες κατά της αμοιβάδωσης και άλλων πρωτοζωικών παθήσεων															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
P01AX06 ATOVAQUONE															
P01AX06	221150201		WELLVONE	ORAL.SUSP	750MG/5ML	Φ	FLx226 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,250	G	15,07	19,110	287,99	287,99
P01B -Ανθελονοσιακά															
P01BA -Αμινοκινολίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P01BA02 HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE															
P01BA02	044100104		PLAQUENIL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,300	G	20,00	0,186	3,73	3,73
P01BA02	044100101		PLAQUENIL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,300	G	20,00	0,190	3,80	3,73
P01BB -Διγουανίδια															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P01BB51 ATOVAQUONE,PROGUANIL HYDROCHLORIDE															
P01BB51	248750101		MALARONE	F.C.TAB	(250+100)MG/TA	Φ	BTx12 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	TE	3,00	6,770	20,31	20,31
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
P01BB51 ATOVAQUONE,PROGUANIL HYDROCHLORIDE															
P01BB51	248750201		MALARONE PA	F.C.TAB	(62,5+25)MG/TAB	Φ	BTX12(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,000	TE	6,00	1,937	11,62	11,62
P01BC -Μεθανολκινολίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P01BC02 MEFLOQUINE HYDROCHLORIDE															
P01BC02	226690101		LARIAM	TAB	250 MG/TAB	Φ	BTX8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	G	2,00	7,345	14,69	14,69
P02 -ΑΝΘΕΛΜΙΝΘΙΚΑ															
P02C -Φάρμακα κατά των νηματωδών σκωλήκων															
P02CA - Παράγωγα βενζιμιδαζολίου															
G01 - Παράγωγα βενζιμιδαζολίου / Για τη θεραπεία ελμινθικών ή πρωτοζωϊκών λοιμώξεων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P02CA01 MEBENDAZOLE															
P02CA01	125520101		VERMOX	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 6 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,200	G	3,00	0,323	0,97	0,97
G02 - Παράγωγα βενζιμιδαζολίου / Για τη θεραπεία εχινοκοκκιάσεων															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
P02CA01 MEBENDAZOLE															
P02CA01	125520201		VERMOX	ORAL.SUSP	100MG/5ML	Φ	FLx30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,200	G	3,00	0,503	1,51	1,51
P03 -ΕΞΩΠΑΡΑΣΙΤΟΚΤΟΝΑ, ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΦΘΕΙΡΟΚΤΟΝΩΝ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΩΝ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΑΠΩΘΗΤΙΚΩΝ															
P03A -Εξωπαρασιτοκτόνα, συμπεριλαμβανομένων των φθειροκτόνων															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
P03AC -Πυρεθρίνες, συμπεριλαμβανομένων συνθετικών ενώσεων															
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
P03AC00 ESDEPALLETHRINE,PIPERONYL BUTOXIDE															
P03AC00	236110101		SPREGAL	AER.TOP	(0,63+5,04)% W/	Φ	BTx1FLx160G(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	10,000	ML	20,00	0,389	7,79	7,79

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
R01 -ΡΙΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ															
R01A -Αποσυμφορητικά του Ρινικού Βλεννογόνου και άλλα Σκευάσματα για Τοπική Χορήγηση															
R01AD -Κορτικοστεροειδή															
G01 -Κορτικοστεροειδή, αμιγή															
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
R01AD05 BUDESONIDE															
R01AD05	250710101		ABELITAN	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FL X10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,000	G	100,00	0,098	9,78	9,78
R01AD05	255280101		ARSICORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	0,000	G	100,00	0,064	6,38	6,38
R01AD05	244470301		AURID	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	261160101		AXELOVERT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTxFLx10ML(2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	241660201		BIOSONIDE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	246610201		BUDENITE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML (200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,000	G	100,00	0,098	9,77	9,77
R01AD05	262930101		BUDEREN	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10MLδοσ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,000	G	100,00	0,098	9,78	9,78
R01AD05	254560201		BUDESONAL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(στ	Φ	BTXFLX10ML+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	239090301		BUDESONIDE/	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 FL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	270630101		BUDESONIDE/T	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML (200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	244120201		BUTEKONT	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	100,00	0,094	9,37	9,37
R01AD05	230210201		ESONIDE	N.SP.SU.MD	100MCG/DOSE	Φ	FL x 10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	250010101		MINALERG	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ Ι.Κ.Ε	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	238650301		OBECIROL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BOTTLEX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,098	9,76	9,76
R01AD05	236670201		OBUSONID	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,000	G	100,00	0,097	9,67	9,67
R01AD05	233160401		OLFOSONIDE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 FL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	257080101		PULMOVANCE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(Σ	Φ	FLX10ML + M.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,064	6,38	6,38
R01AD05	233830101		RESATA	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	100,00	0,097	9,67	9,67
R01AD05	251560201		RHINOBROS	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTX1FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,000	G	100,00	0,064	6,38	6,38
R01AD05	234550201		RHINOSIDE	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,000	G	100,00	0,098	9,78	9,78
R01AD05	250790101		RINOSTER	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FL X10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	241580201		SERBO	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	249980101		TALGAN	NASPR.SUS	100MCG/DOSEστ	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	100,00	0,098	9,78	9,78
R01AD05	261580101		VELORIUM	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10ML+ΔΟΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,000	G	100,00	0,096	9,60	9,60
R01AD05	227930401		VERICORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTX1FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,064	6,38	6,38
R01AD05	230460301		VINECORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	100,00	0,098	9,78	9,78
R01AD05	248570201		ZEFECORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSEστ	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000	G	100,00	0,097	9,73	9,73
R01AD05	251800101		ZYOLAIF	NASPR.SUS	100MCG/DOSE στ	Φ	BTx1VIAL+1FL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. ΦΑΡΜ	0,000	G	100,00	0,064	6,38	6,38
R01AD05	233670301		ΙΧΩΡ	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML (200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,097	9,71	9,71
R01AD08 FLUTICASONE PROPIONATE															
R01AD08	244200101		FLIXOTIDE NAS	NASDR.SUS	400MCG/0,4ml A	Φ	BTX28AMPS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	G	56,00	0,209	11,72	5,65
R01AD08	270230101		FLUTARZOLE	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	FLx16 G +Δοσι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,000	G	30,00	0,195	5,86	5,86
R01AD08	256270102		FLUTINASAL	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	BT x 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,000	G	30,00	0,195	5,86	5,86

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R01AD09 MOMETASONE FUROATE MONOHYDRATE (MICRONISED)															
R01AD09	262450301		MOMETASONE	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	BTx1 FLx18 G+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,000	G	35,00	0,120	4,19	4,19
R01AD09	236020104		NASONEX	NASPR.SUS	0,05% W/W	Φ	BT x 2 FL x 18	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000	G	70,00	0,167	11,72	7,06
R01AD09	236020101		NASONEX	NASPR.SUS	0,05% W/W	Φ	BTx 1 FL x 18	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000	G	35,00	0,184	6,43	3,53
R01AD11 TRIAMCINOLONE ACETONIDE															
R01AD11	259800101		NASATRIM	NASPR.SUS	55MCG/DOSEΣΤΑ	Φ	BTx1VIAL (16,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,000	G	30,00	0,185	5,55	5,55
R01AD12 FLUTICASONE FUROATE															
R01AD12	282100103		AVAMYS	NASPR.SUS	27,5MCG/ΨΕΚΑΣ	Φ	1 Φιάλη σε πλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,000	G	30,00	0,259	7,76	3,02
G02 -Κορτικοστεροειδή, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα															
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
R01AD53 DEXAMETHASONE ISONICOTINATE,TRAMAZOLINE HYDROCHLORIDE															
R01AD53	210860202		DEXA-RHINASP	NASPR.SUS	(0,028+0,1717)M	Φ	FLx10 ML(100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	6,000	DO	16,67	0,576	9,60	9,60
R01AD58 AZELASTINE HYDROCHLORIDE:FLUTICASONE PROPIONATE															
R01AD58	300550102		DYMISTA	NASPR.SUS	(1+0,365)MG/G	Φ	BTx1 Φιάλη x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	4,000	DO	30,00	0,635	19,05	17,83
R01AX -Άλλα Ρινικά σκευάσματα															
Ρινική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
R01AX06 MUPIROCIN CALCIUM															
R01AX06	210760201		BACTROBAN	NAS.OINT	2% W/W	Φ	TUBx3G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,120	G	25,00	0,224	5,59	5,59
R03 Φάρμακα για την αποφρακτική πνευμονοπάθεια															
R03A -Αδρενεργικά, Εισπνεόμενα															
R03AC -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων															
G01 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων βραχείας δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC02 SALBUTAMOL SULFATE															
R03AC02	033251401		AEROLIN	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	Ταινια x60 BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	15,00	0,345	5,17	5,17
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC02 SALBUTAMOL SULFATE															
R03AC02	033250501		AEROLIN	AER.MD.INH	100MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚΕΥΗ 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	25,00	0,088	2,20	2,20
R03AC02	276650101		VENTILASTIN N	PD.INH.MD	100MCG/DOSE	Φ	BTx1 POWDE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,001	G	25,00	0,256	6,40	6,40
G02 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων βραχείας δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας ,σε περιπτώσεις που δεν κρίνεται ικανοποιητική ή κατάλληλη η χρήση των άλλων εισπνεομένων β2 αγωνιστών βραχείας δράσης															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC02 SALBUTAMOL SULFATE															
R03AC02	033251602		AEROLIN NEB	INH.SOL.N	2.5MG/2.5ML AM	Φ	BTx20(AMP.Π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,010	G	5,00	0,758	3,79	3,41
R03AC02	033251702		AEROLIN NEB	INH.SOL.N	5MG/2.5ML AMP	Φ	BTx20[AMP.Π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,010	G	10,00	0,548	5,48	5,48
G03 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων μακράς δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC12 SALMETEROL XINAFOATE															
R03AC12	202320202		SEREVENT	PD.INH.MD	50MCG/DOSE	Φ	TAINIAx60BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	G	30,00	0,680	20,41	10,43
R03AC13 FORMOTEROL FUMARATE															
R03AC13	254870102		BRONCOTERIL	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,000	G	30,00	0,343	10,29	10,29

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03AC13	285730102		EDUFIL	INHPD.CAP	12 MCG/CAP	Φ	BTx60 (6BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,343	10,29	10,29
R03AC13	255760102		FORCAP	INHPD.CAP	12MCG/DOSE	Φ	BT X60(6BL.X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	G	30,00	0,343	10,29	10,29
R03AC13	268240101		FORMAXA	INHPD.CAP	12MCG/DOSE	Φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS A.E.	0,000	G	30,00	0,391	11,72	11,72
R03AC13	270730101		FORMOPEN	INH.PD.DOS	12MCG/DOSE	Φ	BTx1 εισπνευτ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,383	11,49	11,49
R03AC13	255180102		FORMOTIL/GE	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BT X60 CAPS+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	30,00	0,337	10,11	10,11
R03AC13	304060205		FORTULIN NOV	PD.INH.MD	12MC/DOSE	Φ	BTx1(CARTRID	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,000	G	30,00	0,474	14,23	14,23
R03AC13	256850102		IMOTEC	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	0,343	10,29	10,29
R03AC13	234200201		OXEZ TURBUH	PD.INH.MD	9MCG/DOSE	Φ	BTx60 DOSES(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,000	G	30,00	0,398	11,94	10,43
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC12 SALMETEROL XINAFOATE															
R03AC12	286590101		SALMENT	INH.SUS.P	25MCG/DOSE (στ	Φ	BT x 1 (CANIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM Ε.Π.Ε	0,000	G	30,00	0,260	7,80	7,80
R03AC12	202320102		SEREVENT	INH.SOL.P	25 MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚΕΥΗ x 12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	G	30,00	0,400	12,00	7,80
R03AC13 FORMOTEROL FUMARATE															
R03AC13	267560101		FORAIR	INH.SOL.P	12MCG/Dose(ex-	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,000	G	50,00	0,509	25,44	13,00
G04 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων μακράς δράσης για την αντιμετώπιση μόνο της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC18 INDACATEROL MALEATE															
R03AC18	292680102		ONBREZ BREEZ	INHPD.CAP	150MCG/CAP	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	0,985	29,56	29,56
R03AC18	292680202		ONBREZ BREEZ	INHPD.CAP	300MCG/CAP	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	1,014	30,42	29,77
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC19 OLODATEROL															
R03AC19	302730101		STRIVERDI RES	SOL.INH	2.5mcg/ACTUATI	Φ	BTx1 RESPIMA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	30,00	1,029	30,88	30,88
R03AK -Αδρενεργικά σε συνδυασμό με φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών															
G01 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων σε συνδυασμό με κορτικοστεροειδή															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AK06 FLUTICASONE PROPIONATE,SALMETEROL XINAFOATE															
R03AK06	306750201		AIRFLUSAL FOR	INH.PD.DOS	(50+500)MCG/DO	Φ	BTx1 DEVICE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	2,000	DO	30,00	1,123	33,70	33,70
R03AK06	306750101		AIRFLUSAL FOR	INH.PD.DOS	(50+250)MCG/DO	Φ	BTx1 DEVICE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	2,000	DO	30,00	0,822	24,66	24,66
R03AK06	285260301		ROLENIUM	INJPDDOS	(100 + 50)MCG/D	Φ	BTx30 DOUBL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	DO	30,00	0,765	22,96	22,96
R03AK06	285260201		ROLENIUM	INH.PD.DOS	(500+50)MCG/DO	Φ	BT x 1 Εισπνε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	DO	30,00	1,292	38,76	38,76
R03AK06	285260101		ROLENIUM	INH.PD.DOS	(250+50)MCG/DO	Φ	BT x 1 Εισπνε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	DO	30,00	1,035	31,06	31,06
R03AK06	243920302		SERETIDE DISK	INH.PD.DOS	(500+50)MCG/DO	Φ	BTx1 DISKUSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,000	DO	30,00	1,292	38,76	34,21
R03AK06	243920102		SERETIDE DISK	INH.PD.DOS	(100+50)MCG/DO	Φ	BTx1 DISKUSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,000	DO	30,00	0,765	22,96	22,96
R03AK06	243920202		SERETIDE DISK	INH.PD.DOS	(250+50)MCG/DO	Φ	BTx1 DISKUSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,000	DO	30,00	1,035	31,06	31,06
R03AK07 BUDESONIDE, FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE															
R03AK07	300840101		PULMOTON	INH.PD.DOS	(100+6)MCG/DOS	(Φ)	BTx1x120 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	4,000	DO	30,00	1,096	32,87	32,87
R03AK07	300840201		PULMOTON	INH.PD.DOS	(200+6)MCG/DOS	(Φ)	BTx1x120 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	4,000	DO	30,00	1,159	34,77	34,77
R03AK07	300840301		PULMOTON	INH.PD.DOS	(400+12)MCG/DO	(Φ)	BTx1x60 DOSE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	DO	30,00	1,189	35,66	35,66
R03AK07	250410202		SYMBICORT TU	PD.INH.MD	(160+4,5)MCG/D	Φ	BTx1 APPL. x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	4,000	DO	30,00	1,159	34,77	34,21
R03AK07	250410102		SYMBICORT TU	PD.INH.MD	(80+4,5)MCG/DO	Φ	BTx1 APPL.x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	4,000	DO	30,00	1,160	34,80	34,21
R03AK07	250410301		SYMBICORT TU	PD.INH.MD	(320+9)MCG/DOS	Φ	BTx 1 APPL. x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	2,000	DO	30,00	1,189	35,66	34,21

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03AK08 BECLOMETASONE DIPROPIONATE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE															
R03AK08	274630201		FOSTER NEXTH	PD.INH.MD	(100+6)MC/DOSE	Φ	BTx1X120 ΔΟ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	4,000	DO	30,00	1,294	38,82	34,21
R03AK08	274630401		FOSTER® NEXT	PD.INH.MD	(200+6)MCG/DOS	Φ	BTx (1 συσκεύ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	4,000	DO	30,00	1,570	47,10	34,21
R03AK08	274640201		INUVAIR® NEX	PD.INH.MD	(100+6)MC/DOSE	Φ	BTx1X120 ΔΟ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	4,000	DO	30,00	1,555	46,66	34,21
R03AK08	274640401		INUVAIR® NEX	PD.INH.MD	(200+6)MCG/DOS		BTx (1 συσκεύ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	4,000	DO	30,00	1,738	52,13	34,21
R03AK10 FLUTICASONE FUROATE:VILANTEROL															
R03AK10	306540102		RELVAR ELLIPT	INH.PD.DOS	(92+22)mcg/DOS	Φ	BTx1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,000	DO	30,00	1,225	36,75	34,21
R03AK10	306540202		RELVAR ELLIPT	INH.PD.DOS	(184+22)mcg/DO	Φ	BTx1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,000	DO	30,00	1,464	43,91	34,21
R03AK10	307860102		REVINTY ELLIPT	INH.PD.DOS	(92+22)mcg/DOS	Φ	BTx1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,000	DO	30,00	1,225	36,75	34,21
R03AK10	307860202		REVINTY ELLIPT	INH.PD.DOS	(184+22)mcg/DO	Φ	BTx1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,000	DO	30,00	1,464	43,91	34,21
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AK06 FLUTICASONE PROPIONATE,SALMETEROL XINAFOATE															
R03AK06	305030201		CIPLACOMBO	INH.SUS.P	(25+250)MCG/DO	Φ	Περιέκτης(Αλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CIPLA EUROPE N.V., AN	4,000	DO	30,00	0,801	24,03	24,03
R03AK06	305030101		CIPLACOMBO	INH.SUS.P	(25+125)MCG/DO	Φ	Περιέκτης(Αλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CIPLA EUROPE N.V., AN	4,000	DO	30,00	0,636	19,09	19,09
R03AK06	243920401		SERETIDE (INH	INH.SUS.P	(50+25)mcg/DOS	Φ	FLx12 G (120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	DO	30,00	0,800	23,99	23,99
R03AK06	243920601		SERETIDE (INH	INH.SUS.P	(250+25)mcg/DO	Φ	FLx12 G (120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	DO	30,00	1,259	37,77	37,77
R03AK06	243920501		SERETIDE (INH	INH.SUS.P	(125+25)MCG/DO	Φ	FLx12 G (120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	DO	30,00	1,030	30,90	30,90
R03AK07 BUDESONIDE, FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE															
R03AK07	250410401		SYMBICORT®	INH.SUS.P	(160+4.5)MCG/Ψ	Φ	BTx1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	4,000	DO	30,00	1,424	42,71	38,15
R03AK08 BECLOMETASONE DIPROPIONATE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE															
R03AK08	274630101		FOSTER	INH.SOL.P	(100+6)MCG/DOS	Φ	BTx1 περιέκτη	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	4,000	DO	30,00	1,315	39,45	38,15
R03AK08	274630301		FOSTER	INH.SOL.P	(200+6)MCG/ψεκ	Φ	BTx1 περιέκτη	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	4,000	DO	30,00	1,583	47,49	38,15
R03AK08	274640301		INUVAIR	INH.SOL.P	(200+6)MCG/ψεκ		BTx1 περιέκτη	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	4,000	DO	30,00	1,687	50,60	38,15
R03AK08	274640101		INUVAIR	INH.SOL.P	(100+6)MCG/DOS	Φ	BTx1 περιέκτη	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	4,000	DO	30,00	1,326	39,79	38,15
G02 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων σε συνδυασμό με αντιχολινεργικά															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AK04 IPRATROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE,SALBUTAMOL SULFATE															
R03AK04	221570203		BEROVENT	INH.NE.SOL	(0,5+2,5)MG/2,5	Φ	BTx30 φιαλίδι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	3,000	TE	10,00	1,172	11,72	7,62
R03AK04	267880101		DEMOREN	INH.SOL.N	(0,5+2,5)MG/2,5	Φ	BTx30AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	3,000	TE	10,00	0,762	7,62	7,62
R03AK04	297960101		LAPEROS INH.S	INH.SOL.N	(0,5+2,5)MG/2,5	Φ	BTx30 (6 STRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,000	TE	10,00	0,762	7,62	7,62
R03AK04	297970101		LYOVENT	INH.SOL.N	(0,5+2,5)MG/2,5	Φ	BTx30 (6 strip	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	3,000	TE	10,00	0,762	7,62	7,62
R03AL Αδρενεργικοί παράγοντες σε συνδυασμό με αντιχολινεργικούς															
G01															
Περιορισμός:Η πρώτη συνταγή και γνωμάτευση να είναι από ιατρό πνευμονολόγο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AL03 VILANTEROL, UMECLIDINIUM BROMIDE															
R03AL03	308240102		ANORO	INH.PD.DOS	(55+22)mcg/DOS	Φ	BTx1 inhaler (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,000	DO	30,00	1,755	52,65	52,61
R03AL03	308230102		LAVENTAIR	INH.PD.DOS	(55+22)mcg/DOS	Φ	BTx1 inhaler (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,000	DO	30,00	1,755	52,65	52,61
R03AL04 INDACATEROL AND GLYCOPYRRONIUM BROMIDE															
R03AL04	306180103		ULTIBRO BREEZ	INHPD.CAP	(85+43)MCG/DOS	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	DO	30,00	1,749	52,47	52,47
R03AL04	306190103		XOTERNA BREE	INHPD.CAP	(85+43)MCG/DOS	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	DO	30,00	1,749	52,47	52,47

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03AL05 FORMOTEROL FUMARATE,ACLIDINIUM BROMIDE															
R03AL05	311130101		BRIMICA GENU	PD.INH.MD	340mcg+12mcg	Φ	BTx1 inhaler (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	DO	30,00	1,766	52,99	52,61
R03AL05	309860101		DUAKLIR GENU	PD.INH.MD	340mcg + 12mcg	Φ	BTx1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	DO	30,00	1,766	52,99	52,61
G02															
Περιορισμός:Η πρώτη συνταγή και γνωμάτευση να είναι από ιατρό πνευμονολόγο															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AL06 TIOTROPIUM, OLODATEROL															
R03AL06	307850101		SPIOLTO® RESP	SOL.INH	(2,5+2,5)MCG/ΕΙΣ	Φ	BTx1 Respima	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	DO	30,00	1,733	51,99	51,99
R03B -Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, Εισπνεόμενα															
R03BA -Γλυκοκορτικοειδή															
G01 -Γλυκοκορτικοειδή															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BA01 BECLOMETASONE DIPROPIONATE															
R03BA01	179850301		RINOSOL	INH.SOL.P	250MCG/DOSE	Φ	FLX200DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/	0,001	G	100,00	0,054	5,40	5,40
R03BA02 BUDESONIDE															
R03BA02	267990101		BUDIAIR	INH.SOL.P	200MCG/DOSE(ex	Φ	BTx1FLx200 D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,001	G	66,67	0,192	12,81	12,81
R03BA02	245990102		MIFLONIDE® B	INHPD.CAP	200MCG/CAP	Φ	BTX60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,001	G	15,00	0,399	5,98	4,14
R03BA02	245990202		MIFLONIDE® B	INHPD.CAP	400MCG/CAP	Φ	BTX60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,001	G	30,00	0,336	10,09	8,29
R03BA02	189770501		PULMICORT	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚ. TURBUH	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,001	G	50,00	0,348	17,42	13,81
R03BA02	266270203		VERNORAL	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	BTx1 MIAT HA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,001	G	100,00	0,160	16,03	16,03
R03BA05 FLUTICASONE PROPIONATE															
R03BA05	287520101		ASMAFLEX	INH.SUS.P	250MCG/DOSE	Φ	BTX1 CANISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,001	G	50,00	0,273	13,64	13,64
R03BA05	286620101		BOCACORT-S	INH.SUS.P	250MCG/DOSE (σ	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,001	G	50,00	0,273	13,64	13,64
R03BA05	253240101		FLIHALER	INH.SUS.P	250MCG/DOSE ΣΤ	Φ	BTx1(CANISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/	0,001	G	50,00	0,273	13,64	13,64
R03BA05	253870301		FLIXOCORT	INH.SUS.P	250MCG/DOSE	Φ	BTx1VIAL+M.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,001	G	50,00	0,273	13,64	13,64
R03BA05	206790902		FLIXOTIDE	PD.INH.MD	500MCG/DOSE	Φ	Ταινια x 60blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	60,00	0,340	20,41	16,57
R03BA05	206790802		FLIXOTIDE	PD.INH.MD	250MCG/DOSE	Φ	Ταινια x 60 bli	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	30,00	0,400	12,00	8,18
R03BA05	206790402		FLIXOTIDE	AER.MD.INH	125MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	25,00	0,597	14,93	6,91
R03BA05	206790502		FLIXOTIDE	AER.MD.INH	250MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	50,00	0,420	20,99	13,64
R03BA05	276510101		FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	250MCG/DOSE	Φ	BTx1 Εισπνευ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,001	G	30,00	0,400	12,00	12,00
R03BA05	276510201		FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	500MCG/DOSE (B	Φ	BTx1 Εισπνευ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,001	G	60,00	0,340	20,41	20,41
R03BA05	286630101		SALENGA	INH.SUS.P	250MCG/DOSE (σ	Φ	BTx1BOTTLE(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,001	G	50,00	0,273	13,64	13,64
R03BA07 MOMETASONE FUROATE															
R03BA07	253680202		ASMANEX TWI	PD.INH.MD	400MCG/DOSE	Φ	BTX1συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000	G	30,00	0,524	15,71	4,81
R03BA07	253680102		ASMANEX TWI	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	BTX1συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000	G	30,00	0,560	16,80	8,29
R03BA08 CICLESONIDE															
R03BA08	266390301		ALVESCO	INH.SOL.P	160MCG/DOSE	Φ	BTx1 Δοσιμετ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,000	G	60,00	0,330	19,80	16,57
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές για εισπνοές, παιδιατρική χρήση)															
R03BA05 FLUTICASONE PROPIONATE															
R03BA05	206790302		FLIXOTIDE	AER.MD.INH	50MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	G	24,00	0,317	7,61	7,61
G02 -Γλυκοκορτικοειδή χορηγούμενα σε περιπτώσεις που δεν κρίνεται ικανοποιητική ή κατάλληλη η χρήση των άλλων εισπνεομένων μορφών στεροειδών προϊόντων															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BA01 BECLOMETASONE DIPROPIONATE															
R03BA01	268590101		BECLONEB	INH.SUS.N	400MCG/1ML VIA	Φ	BTx20VIALSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	10,00	1,184	11,84	11,84
R03BA01	268590102		BECLONEB	INH.SUS.N	400MCG/1ML VIA	Φ	BTx40VIALSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	20,00	1,184	23,67	23,67
R03BA01	268590201		BECLONEB	INH.SUS.N	800MCG/2ML VIA	Φ	BTx20VIALSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	10,00	2,029	20,29	20,29
R03BA01	268590202		BECLONEB	INH.SUS.N	800MCG/2ML VIA	Φ	BTx40VIALSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	20,00	2,030	40,60	40,60
R03BA01	268580202		BECLOSPIN	INH.SUS.N	800MCG/2ML VIA	Φ	BTx40VIALSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	20,00	2,030	40,60	40,60
R03BA01	268580102		BECLOSPIN	INH.SUS.N	400MCG/1ML VIA	Φ	BTx40VIALSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	20,00	1,184	23,67	23,67
R03BA01	268580101		BECLOSPIN	INH.SUS.N	400MCG/1 ML VI	Φ	BTx20VIALSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	10,00	1,184	11,84	11,84
R03BA01	268580201		BECLOSPIN	INH.SUS.N	800MCG/2ML VIA	Φ	BTx20VIALSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	10,00	2,029	20,29	20,29
R03BA02 BUDESONIDE															
R03BA02	241660602		BIOSONIDE	INH.SUS.N	0,5MG/2ML	Φ	BTx20x2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	TE	10,00	0,601	6,01	6,01
R03BA02	241660702		BIOSONIDE	INH.SUS.N	1MG/2ML	Φ	BTx20x2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	TE	10,00	0,846	8,46	8,46
R03BA02	241660603		BIOSONIDE	INH.SUS.N	0,5MG/2ML	Φ	BTx30x2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	TE	15,00	0,602	9,03	9,03
R03BA02	241660703		BIOSONIDE	INH.SUS.N	1MG/2ML	Φ	BTx30x2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	TE	15,00	0,845	12,68	12,68
R03BA02	287570101		NEBULIN	INH.SUS.N	0,5MG/2ML	Φ	BTx4 φακέλου	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	TE	10,00	0,601	6,01	6,01
R03BA02	287570201		NEBULIN	INH.SUS.N	1,0MG/2ML	Φ	BTx4 φακέλου	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	TE	10,00	0,846	8,46	8,46
R03BA02	189771102		PULMICORT	INH.SUS.N	0,5MG/ML	Φ	BTx40 πλαστ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	2,000	TE	20,00	1,301	26,01	16,91
R03BA02	189771202		PULMICORT	INH.SUS.N	0,25MG/ML	Φ	BTx40 πλαστ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	2,000	TE	20,00	0,926	18,51	18,51
R03BA02	249980301		TALGAN	INH.SUS.N	0,25MG/ML(0.50	Φ	BTx20x2ML π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	TE	10,00	0,601	6,01	6,01
R03BA02	249980401		TALGAN	INH.SUS.N	0,5MG/ML(1MG/	Φ	BTx20x2ML π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	TE	10,00	0,846	8,46	8,46
R03BA02	249980402		TALGAN	INH.SUS.N	0,5MG/ML	Φ	BTx40x2ML π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	TE	20,00	0,845	16,91	16,91
R03BA02	249980302		TALGAN	INH.SUS.N	0,25MG/ML	Φ	BTx40x2ML π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	TE	20,00	0,601	12,03	12,03
R03BB - Αντιχολινεργικά															
G01 - Αντιχολινεργικά για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BB01 IPRATROPIUM BROMIDE															
R03BB01	149830301		ATROVENT	INH.SOL.N	500MCG/2ml DO	Φ	BTx10ΠΕΡΙΕΚΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	16,67	0,284	4,74	3,12
R03BB01	149830103		ATROVENT	AER.MD.INH	20MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	33,33	0,135	4,49	4,49
R03BB01	149830201		ATROVENT	INH.NE.SOL	250MCG/2ML(DO	Φ	BTx10ΠΕΡΙΕΚΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	8,33	0,525	4,37	1,56
R03BB01	269690202		ZYROLEN	INH.SOL.N	500MCG/2ML AM	Φ	BTx30 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	50,00	0,163	8,13	8,13
R03BB01	269690102		ZYROLEN	INH.SOL.N	250MCG/2ML AM	Φ	BTx30 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	25,00	0,300	7,49	7,49
G02 - Αντιχολινεργικά για την αντιμετώπιση μόνο της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BB04 TIOTROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE															
R03BB04	255430105		SPIRIVA	INHPD.CAP	18MCG/CAP	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	30,00	1,123	33,68	33,68
R03BB05 ACLIDINIUM BROMIDE															
R03BB05	304280102		BRETARIS GEN	INH.POWD	322mcg/DOSE	Φ	1 συσκευή εισ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,001	G	30,00	1,268	38,04	34,90
R03BB05	304180102		EKLIRA GENUAI	INH.POWD	322MCG/DOSE	Φ	1 συσκευή εισ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,001	G	30,00	1,268	38,04	34,90
R03BB06 GLYCOPYRRONIUM BROMIDE															
R03BB06	303860103		SEEBRI BREEZH	POICA(ΚΟΝΙΣΓΙΑΕΙ	50mcg/CAP ή 44	Φ	BTx30x1 καψ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000	G	30,00	1,161	34,82	34,82

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03BB06	303870103		TOVANOR BRE	POICA(ΚΟΝΙΣΓΙΑΕΙ	50mcg/CAP ή 44	Φ	BTx30x1 καψ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000	G	30,00	1,161	34,82	34,82
R03BB07 UMECLIDINIUM BROMIDE															
R03BB07	307820102		INCRUSE	INH.PD.DOS	55mcg/DOSE(που	Φ	BTx1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,000	G	30,00	1,106	33,17	33,17
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BB04 TIOTROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE															
R03BB04	255430201		SPIRIVA RESPI	SOL.INH	2,5MCG/PUFF	Φ	1 συσκευή res	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	30,00	1,083	32,49	32,49
R03BC -Αντιαλλεργικά, εκτός κορτικοστεροειδών															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BC03 NEDOCROMIL SODIUM															
R03BC03	197630102		TILADE	AER.MD.INH	2MG/DOSE	Φ	FLX20,4G(112	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,008	G	28,00	0,550	15,39	15,39
R03C -Αδρενεργικά για Συστηματική Χορήγηση															
R03CC -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R03CC02 SALBUTAMOL SULFATE															
R03CC02	228830101		ASTHMOTRAT	SYR	2MG/5ML	Φ	FL x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,012	G	5,00	0,268	1,34	1,34
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
R03CC13 CLENBUTEROL HYDROCHLORIDE															
R03CC13	185770101		SPIROPENT	SYR	0.005MG/5ML	Φ	FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	3,40	0,559	1,90	1,90
R03D -Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, για Συστηματική Χορήγηση															
R03DA -Ξανθίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
R03DA02 CHOLINE THEOPHYLLINATE															
R03DA02	022100201		CHOLEDYL	S.R.F.C.TA	400(256)MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,600	G	20,00	0,389	7,79	3,60
R03DA04 THEOPHYLLINE															
R03DA04	202500201		THEO-BROS	SR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS E.Π.E.	0,400	G	22,50	0,120	2,69	2,69
R03DA04	187070501		THEO-DUR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM AE	0,400	G	15,00	0,178	2,67	2,67
R03DA04	187070601		THEO-DUR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM AE	0,400	G	22,50	0,184	4,13	4,05
R03DA04	188370401		UNIPHYLLIN	SR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	22,50	0,169	3,81	3,81
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R03DA02 CHOLINE THEOPHYLLINATE															
R03DA02	022100601		CHOLEDYL	ELIX	100(63.65)MG/5	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,600	G	6,67	0,528	3,52	3,52
R03DA02	022100301		CHOLEDYL	SYR	62,5(40)MG/5ML	Φ	FL x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,600	G	4,17	0,707	2,95	2,19
R03DA04 THEOPHYLLINE															
R03DA04	188370902		UNIPHYLLIN	ELIX	50MG/5ML	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	5,00	0,430	2,15	2,15
R03DA04	188370602		UNIPHYLLIN	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	5,00	0,430	2,15	2,15
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
R03DA04 THEOPHYLLINE															
R03DA04	188370802		UNIPHYLLIN	SUPP	350MG/SUP	Φ	BTX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	4,38	0,237	1,04	1,04
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
R03DA04 THEOPHYLLINE															
R03DA04	188371002		UNIPHYLLIN	INJ.SOL	240(218)MG/4ML	Φ	BTX3AMPSX4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	1,64	0,866	1,42	1,42

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03DA05 AMINOPHYLLINE															
R03DA05	000480101		AMINOPHYLLI	INJ.SOL	250MG/10ML AM	Φ	BTX10AMPSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,600	G	4,17	0,868	3,62	3,62
R03DA05	189880103		ΑΜΙΝΟΦΥΛΛΙΝ	INJ.SOL	250MG/10ML AM	Φ	BTx10AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,600	G	4,17	0,868	3,62	3,62
R03DC -Ανταγωνιστές υποδοχέων λευκοτριενίων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές σε φακελίσκους, παιδιατρική χρήση)															
R03DC03 MONTELUKAST SODIUM															
R03DC03	295120401		MODRIAN	GRANULES	4MG/SACHET	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,352	9,87	9,87
R03DC03	238380402		SINGULAIR	GRANULES	4MG/SACHET	Φ	BT x 20 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	20,00	0,543	10,85	10,85
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R03DC03 MONTELUKAST SODIUM															
R03DC03	304070107		APILONE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	30,00	0,349	10,48	10,48
R03DC03	304070104		APILONE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	14,00	0,398	5,57	5,57
R03DC03	302070303		ASCOLIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	30,00	0,349	10,48	10,48
R03DC03	302070302		ASCOLIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	14,00	0,398	5,57	5,57
R03DC03	305460301		ATENTUS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,010	G	14,00	0,398	5,57	5,57
R03DC03	285520302		BROLYT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	14,00	0,398	5,57	5,57
R03DC03	286080301		MIRALUST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	0,349	9,78	9,78
R03DC03	295120305		MODRIAN	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	14,00	0,398	5,57	5,57
R03DC03	295120301		MODRIAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	14,00	0,398	5,57	5,57
R03DC03	293950302		MODULAIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	30,00	0,349	10,48	10,48
R03DC03	285670302		MOKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	14,00	0,398	5,57	5,57
R03DC03	285670303		MOKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	28,00	0,349	9,78	9,78
R03DC03	294490304		MOLUCAR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,010	G	28,00	0,349	9,78	9,78
R03DC03	307190302		MONCAS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	28,00	0,349	9,78	9,78
R03DC03	292420301		MONTALIS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	0,010	G	10,00	0,435	4,35	4,35
R03DC03	287200302		MONTAST	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,010	G	14,00	0,398	5,57	5,57
R03DC03	293470305		MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	28,00	0,349	9,78	9,78
R03DC03	311010102		MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,010	G	14,00	0,398	5,57	5,57
R03DC03	311010105		MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,010	G	30,00	0,349	10,48	10,48
R03DC03	283660103		MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	14,00	0,398	5,57	5,57
R03DC03	283660107		MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	30,00	0,349	10,48	10,48
R03DC03	287280302		PNEUMO-KAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,010	G	14,00	0,398	5,57	5,57
R03DC03	294510302		RELUKAS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	14,00	0,398	5,57	5,57
R03DC03	301820301		SINGODEM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,010	G	14,00	0,398	5,57	5,57
R03DC03	301820304		SINGODEM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,010	G	30,00	0,349	10,48	10,48
R03DC03	238380202		SINGULAIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,010	G	14,00	0,611	8,56	4,89
R03DC03	311610302		SINGUMENT-S	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,010	G	14,00	0,398	5,57	5,57
R03DC03	311610303		SINGUMENT-S	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,010	G	30,00	0,349	10,48	10,48
R03DC03	289530302		THORDEL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	28,00	0,349	9,78	9,78
R03DC03	293640302		VELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,010	G	28,00	0,349	9,78	9,78

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03DC03	297200303		YEKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,010	G	30,00	0,349	10,48	10,48
R03DC03	294830302		ZAKOMOXIT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	14,00	0,398	5,57	5,57
R03DC03	294830303		ZAKOMOXIT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	30,00	0,349	10,48	10,48
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
R03DC03	**MONTELUKAST SODIUM**														
R03DC03	304070303		APILONE	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	14,00	0,396	5,54	5,54
R03DC03	304070203		APILONE	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	14,00	0,352	4,93	4,93
R03DC03	304070206		APILONE	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,310	9,31	9,31
R03DC03	304070306		APILONE	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,349	10,46	10,46
R03DC03	302070203		ASCOLIN	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,349	10,46	10,46
R03DC03	302070201		ASCOLIN	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	10,00	0,487	4,87	4,87
R03DC03	305460101		ATENTUS	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	1,000	TE	14,00	0,352	4,93	4,93
R03DC03	305460201		ATENTUS	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	1,000	TE	14,00	0,396	5,54	5,54
R03DC03	285520102		BROLYT	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,352	4,93	4,93
R03DC03	285520202		BROLYT	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,396	5,54	5,54
R03DC03	286080201		MIRALUST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,348	9,75	9,75
R03DC03	286080101		MIRALUST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,310	8,68	8,68
R03DC03	295120101		MODRIAN	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,352	4,93	4,93
R03DC03	295120201		MODRIAN	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,396	5,54	5,54
R03DC03	295120105		MODRIAN	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,352	4,93	4,93
R03DC03	293950102		MODULAIR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,310	9,31	9,31
R03DC03	293950202		MODULAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,349	10,46	10,46
R03DC03	285670203		MOKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,348	9,75	9,75
R03DC03	285670202		MOKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	14,00	0,396	5,54	5,54
R03DC03	285670103		MOKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,310	8,68	8,68
R03DC03	285670102		MOKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	14,00	0,352	4,93	4,93
R03DC03	294490104		MOLUCAR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,310	8,68	8,68
R03DC03	294490204		MOLUCAR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,348	9,75	9,75
R03DC03	307190202		MONCAS CHW.	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,348	9,75	9,75
R03DC03	307190102		MONCAS CHW.	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,310	8,68	8,68
R03DC03	287200102		MONTAST	CHW.TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,352	4,93	4,93
R03DC03	287200202		MONTAST	CHW.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,396	5,54	5,54
R03DC03	294680202		MONTELAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	30,00	0,349	10,46	10,46
R03DC03	311010206		MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	30,00	0,310	9,31	9,31
R03DC03	311010303		MONTELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	14,00	0,396	5,54	5,54
R03DC03	311010203		MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	14,00	0,352	4,93	4,93
R03DC03	287280202		PNEUMO-KAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	TE	14,00	0,396	5,54	5,54
R03DC03	287280103		PNEUMO-KAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	TE	30,00	0,310	9,31	9,31
R03DC03	301820104		SINGODEM	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,310	9,31	9,31
R03DC03	301820204		SINGODEM	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,349	10,46	10,46

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03DC03	238380102		SINGULAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	14,00	0,609	8,53	4,71
R03DC03	238380302		SINGULAIR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	14,00	0,542	7,59	4,34
R03DC03	311610103		SINGUMENT-S	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,310	9,31	9,31
R03DC03	311610203		SINGUMENT-S	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,349	10,46	10,46
R03DC03	289530102		THORDEL	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,310	8,68	8,68
R03DC03	289530202		THORDEL	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,348	9,75	9,75
R03DC03	297200103		YEKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,310	9,31	9,31
R03DC03	297200203		YEKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,349	10,46	10,46
R03DC03	294830102		ZAKOMOXIT	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	14,00	0,352	4,93	4,93
R03DX -Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R03DX07 ROFLUMILAST															
Περιορισμός: Συνταγογράφηση μόνο από πνευμονολόγους σύμφωνα με τις εγκεκριμένες ενδείξεις															
R03DX07	295260102		DAXAS	F.C.TAB	500MCG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	1,000	TE	30,00	1,696	50,89	50,89
R05 Παρασκευάσματα κατά του βήχα και του κρυολογήματος															
R05C Αποχρεμπτικά, εξαιρουμένων των συνδιασμών με κατασταλτικά του βήχα															
R05CB Βλεννολυτικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R05CB16 MANNITOL															
R05CB16	308100102		BRONCHITOL	INHPD.CAP	40MG/CAP		BTx280 + 2 IN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMAXIS PHARMACE	0,800	G	14,00	26,421	369,89	369,89
R05CB16	308100101		BRONCHITOL	INHPD.CAP	40MG/CAP		BTx10 + 1 INH	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMAXIS PHARMACE	0,800	G	0,50	37,920	18,96	13,21
R06 Αντιισταμινικά για Συστηματική Χορήγηση															
R06A -Αντιισταμινικά για Συστηματική Χορήγηση															
R06AA -Αμινοαλκυλαιθέρες (Αιθανολαμίνες)															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
R06AA02 DIMENHYDRINATE															
R06AA02	031990301		VOMEX-A	INJ.SOL	100MG/2ML AMP	Φ	BTx5AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	0,300	G	1,67	2,611	4,36	4,36
R06AB -Υποκατεστημένες αλκυλαμίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R06AB03 DIMETINDENE MALEATE															
R06AB03	022830201		FENISTIL	C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE KAT	0,004	G	5,00	0,236	1,18	0,60
R06AB04 CHLORPHENAMINE MALEATE															
R06AB04	047510101		ISTAMEX	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,012	G	6,67	0,090	0,60	0,60
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R06AB03 DIMETINDENE MALEATE															
R06AB03	022831001		FENISTIL	OR.SO.D	1MG/ML	(Φ)	BT x 1 FL x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE KAT	0,004	G	5,00	0,544	2,72	2,72
R06AB04 CHLORPHENAMINE MALEATE															
R06AB04	047510201		ISTAMEX	SYR	2MG/5ML	Φ	FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,012	G	3,33	0,351	1,17	1,17
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
R06AB03 DIMETINDENE MALEATE															
R06AB03	022830602		FENISTIL	INJ.SOL	4MG/4ML AMP	Φ	BTx5x4ML AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE KAT	0,007	G	2,86	1,577	4,51	4,51

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R06AE -Παράγωγα πιπεραζινών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R06AE09 LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE															
R06AE09	296130107		CONTRAHIST	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA Q A.E. ΦΑΡΜ/	0,005	G	30,00	0,129	3,87	3,87
R06AE09	297510106		LEVOCET	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,005	G	30,00	0,143	4,30	4,30
R06AE09	252530111		XOZAL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,005	G	30,00	0,160	4,81	4,27
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R06AE07 CETIRIZINE HYDROCHLORIDE															
R06AE07	196340201		ZIPTEK	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLEX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,010	G	20,00	0,209	4,19	4,19
R06AE09 LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE															
R06AE09	296130201		CONTRAHIST	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA Q A.E. ΦΑΡΜ/	0,005	G	20,00	0,209	4,19	4,19
R06AE09	252530203		XOZAL	OR.SO.D	5MG/ML	Φ	FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,005	G	20,00	0,294	5,87	4,19
R06AE09	252530301		XOZAL	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,005	G	20,00	0,282	5,65	4,19
R06AX -Άλλα αντιισταμινικά για συστηματική χορήγηση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
R06AX25 MIZOLASTINE															
R06AX25	231790103		ORIENS	CON.R.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,010	G	30,00	0,274	8,22	8,22
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R06AX13 LORATADINE															
R06AX13	241970101		BOLLINOL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,010	G	20,00	0,147	2,94	2,94
R06AX13	202240103		CLARITYNE	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,010	G	21,00	0,216	4,54	2,72
R06AX13	204870102		LATOREN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	28,00	0,134	3,75	3,75
R06AX13	233960103		LORA	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,010	G	28,00	0,134	3,75	3,75
R06AX13	222930102		RALINET	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 21(σε φι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ΑΒΕΕ	0,010	G	21,00	0,147	3,08	3,08
R06AX13	205910103		UTEL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,010	G	21,00	0,147	3,08	3,08
R06AX17 KETOTIFEN FUMARATE															
R06AX17	153990101		ZADITEN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALFASIGMA S.P.A., ITAL	0,002	G	15,00	0,319	4,78	1,94
R06AX27 DESLORATADINE															
R06AX27	253330111		AERIUS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,005	G	30,00	0,147	4,40	2,97
R06AX27	253330508		AERIUS	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,005	G	30,00	0,225	6,76	2,97
R06AX27	298210101		RHINOHELP	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,005	G	30,00	0,099	2,97	2,97
R06AX27	297940101		RINISPES	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	0,005	G	30,00	0,110	3,30	3,30
R06AX28 RUPATADINE FUMARATE															
R06AX28	253610103		RUPAFIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 TABS(B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	0,010	G	30,00	0,254	7,61	3,89
R06AX29 BILASTINE															
R06AX29	287730103		BILARGEN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	0,020	G	30,00	0,243	7,30	3,89
R06AX29	287750103		BILAZ	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	0,020	G	30,00	0,243	7,30	3,89
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R06AX13 LORATADINE															
R06AX13	202240301		CLARITYNE	SYR	1MG/ML	Φ	FLx120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,010	G	12,00	0,307	3,68	2,25
R06AX17 KETOTIFEN FUMARATE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R06AX17	153990301		ZADITEN	SYR	1MG/5ML	Φ	FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALFASIGMA S.P.A., ITAL	0,002	G	10,00	0,395	3,95	1,87
R06AX27 DESLORATADINE															
R06AX27	253330606		AERIUS	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,005	G	15,00	0,289	4,33	2,81
R06AX27	253330609		AERIUS	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,005	G	15,00	0,330	4,95	2,81
R06AX27	307570406		DESLORATADI	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	15,00	0,187	2,81	2,81
R06AX27	297940401		RINISPES	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	15,00	0,187	2,81	2,81
R06AX28 RUPATADINE FUMARATE															
R06AX28	253610201		RUPAFIN	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx120 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	0,003	G	48,00	0,154	7,40	7,40
R07 Άλλα Προϊόντα του Αναπνευστικού Συστήματος															
R07A -Άλλα Προϊόντα του Αναπνευστικού Συστήματος															
R07AA -Επιφανειοδραστικά															
Ενδοτραχειοπνευμονική χορήγηση (παιδιατρική χρήση)															
R07AA02 PIG LUNG SURFACTANT															
R07AA02	210510201		CUROSURF	SUS.TR.INS	240MG/3ML VIAL	Ν	BTX1VIALX3M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,160	G	1,50	330,240	495,36	495,36
R07AA02	210510101		CUROSURF	SUS.TR.INS	120mg/1,5ml	Ν	BTX1VIALX1,5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,160	G	0,75	347,733	260,80	260,80

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
S -Αισθητήρια όργανα															
S01 -ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΑ															
S01A -Φάρμακα κατά των οφθαλμικών λοιμώξεων															
S01AA -Αντιβιοτικά															
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
S01AA01 CHLORAMPHENICOL															
S01AA01	240740101		URSA-FENOL	EYE.OINT	1%	Φ	TUB X5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,500	G	10,00	0,317	3,17	3,17
S01AA12 TOBRAMYCIN															
S01AA12	185270201		TOBREX	EYE.OINT	0,30%	Φ	TUBx3,5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,500	G	7,00	0,276	1,93	1,93
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01AA11 GENTAMYCIN SULFATE															
S01AA11	202250101		GENTAMICIN/C	EY.DRO.SOL	0.3%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,196	1,96	1,96
S01AA12 TOBRAMYCIN															
S01AA12	231300101		EYETOBRIN	EY.DRO.SOL	0.3%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,190	1,90	1,90
S01AA12	192860201		IKOBEL	EY.DRO.SOL	0.3%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,500	ML	10,00	0,171	1,71	1,71
S01AA12	231810201		THILO-MICINE	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,171	1,71	1,71
S01AA12	185270101		TOBREX	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,500	ML	10,00	0,196	1,96	1,71
S01AA12	185270301		TOBREX 2X	EY.DRO.SOL	0,3% (3MG/ML)	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,500	ML	10,00	0,419	4,19	1,86
S01AA13 FUSIDIC ACID															
S01AA13	306320201		FUCITHALMIC	EY.DRO.SUS	1% W/W (1 Δόση)	Φ	BTX12PLAST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	2,000	TE	6,00	0,277	1,66	1,11
S01AA13	306320101		FUCITHALMIC	EY.DRO.SUS	1%	Φ	TUBX5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,500	G	10,00	0,309	3,09	1,86
S01AA25 AZIDAMFENICOL															
S01AA25	177330101		THILOCOF	EY.DRO.SOL	1% (W/V)	Φ	FLx7,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,500	ML	15,00	0,355	5,33	2,78
S01AD -Αντι-ιικά															
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
S01AD03 ACICLOVIR															
S01AD03	188020201		ZOVIRAX	EYE.OINT	3%	Φ	TUBX4.5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,500	G	9,00	0,651	5,86	5,86
S01AD09 GANCICLOVIR															
S01AD09	267760101		VIRGAN	EYE.GEL	0.15%	Φ	BTxTUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	0,500	G	10,00	0,919	9,19	8,83
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01AD02 TRIFLURIDINE															
S01AD02	173650101		THILOL	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,920	9,20	9,20
S01AE -Φθοριοκινολόνες															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01AE01 OFLOXACIN															
S01AE01	221300101		EXOCIN	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	FLX5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ALLERGAN PHARMACEU	0,500	ML	10,00	0,306	3,06	3,06
S01AE01	290220102		OXATREX	EY.DRO.SOL	1,5MG/0,5ML (0,		BTx20 (FLx0,5	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	ZWITTER PHARMACEUT	1,000	TE	20,00	0,494	9,88	9,88
S01AE03 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
S01AE03	235030401		NAFLOXIN	EY.DRO.SOL	0.3%	Φ	BTx1FLx5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,270	2,70	2,70
S01AE05 LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE															
S01AE05	276590202		LEXACIN	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,500	ML	20,00	0,598	11,96	11,96

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
S01AE05	301050101		LEXAVON	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BTx1 VIALx5M	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,500	ML	10,00	0,606	6,06	6,06
S01AE07 MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE															
S01AE07	282120101		VIGAMOX	EY.DRO.SOL	5MG/ML	Φ	BTx1VIALx5M	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,500	ML	10,00	0,633	6,33	5,29
S01B -Αντιφλεγμονώδη φάρμακα															
S01BA -Κορτικοστεροειδή, αμιγή															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01BA01 DEXAMETHASONE															
S01BA01	003700101		MAXIDEX	EY.DRO.SUS	0,10%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,500	ML	10,00	0,173	1,73	1,11
S01BA01 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE															
S01BA01	015210101		DEXACOLLYRE	EY.DRO.SOL	0,10%	Φ	FLX5ML(ΣΤΑΓ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,111	1,11	1,11
S01BA01	081900501		THILODEXINE	EY.DRO.SOL	0,10%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,304	3,04	1,11
S01BA02 HYDROCORTISONE															
S01BA02	316600102		CORTIZI	EY.DRO.SOL	3,35MG/ML		VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD UK LTD	0,500	ML	20,00	0,459	9,19	9,19
S01BA04 PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE															
S01BA04	210530201		ADELONE	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,207	2,07	2,07
S01BA07 FLUOROMETHOLONE															
S01BA07	183890101		FLUCON	EY.DRO.SUS	0,1% (W/V)	Φ	BT x 1FLx 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,500	ML	10,00	0,156	1,56	1,56
S01BA07	089010101		FML	EY.DRO.SUS	0,10%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,500	ML	10,00	0,215	2,15	1,11
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές, μονοδοσικές συσκευασίες)															
S01BA01 DEXAMETHASONE															
S01BA01	302110103		DEXAFREE	EY.DR.S.SD	1MG/ML	Φ	BTx30x0,4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	1,000	TE	30,00	0,231	6,93	6,93
S01BC -Αντιφλεγμονώδη μη στεροειδή															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01BC03 DICLOFENAC SODIUM															
S01BC03	126620701		DELIMON	EY.SOL.SD	0.1%	Φ	BTX20MONO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	4,000	TE	5,00	0,836	4,18	4,18
S01BC03	196850101		DENACLOF	EY.DRO.SOL	0,1% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	0,500	ML	10,00	0,357	3,57	3,57
S01BC04 FLURBIPROFEN SODIUM															
S01BC04	231380101		FLUROPTIC	EY.DRO.SOL	0,03%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,220	2,20	2,20
S01BC05 KETOROLAC TROMETHAMINE															
S01BC05	240370103		ACULAR	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BTX1FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,500	ML	20,00	0,182	3,64	3,26
S01BC05	279680102		ERRKES	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,500	ML	20,00	0,163	3,26	3,26
S01BC10 NEPAFENAC															
S01BC10	282090101		NEVANAC	EY.DRO.SUS	1MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,500	ML	10,00	1,592	15,92	3,81
S01BC10	282090201		NEVANAC	EY.DRO.SUS	3MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLE (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,500	ML	18,00	1,329	23,93	6,86
S01E -Φάρμακα κατά του γλαυκώματος και μυωτικά															
S01EA -Συμπαθητικομιμητικά για τη θεραπεία του γλαυκώματος															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01EA03 APRACLONIDINE HYDROCHLORIDE															
S01EA03	221620101		IOPIDINE	EY.DRO.SOL	0,5% (W/V)	Φ	FLx5ML(ΣΤΑΓ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,300	ml	16,67	0,639	10,66	2,97
S01EA05 BRIMONIDINE TARTRATE															
S01EA05	237210103		ALPHAGAN	EY.DRO.SOL	0,2% (2 MG/ML)	Φ	BT x1FL x 5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,200	ml	25,00	0,271	6,78	4,45

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
S01EA05	285060104		BRIMOGAN	EY.DRO.SOL	0,2% W/V (2MG/	Φ	BTx 1 VIAL x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,200	ml	25,00	0,178	4,45	4,45
S01EA05	283320104		BRIMONTAL	EY.DRO.SOL	0,2% (W/V) (2M	Φ	BTx1 (VIALx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	ml	25,00	0,178	4,45	4,45
S01EA05	281140104		CORNEAX	EY.DRO.SOL	0,2% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	ML	25,00	0,178	4,45	4,45
S01EA05	269430101		PHARMEXIN	EY.DRO.SOL	0,2% (W/V)	Φ	BTx1 FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,200	ml	25,00	0,178	4,45	4,45
S01EB Παρασυμπαθομιμητικά															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01EB01 PILOCARPINE HYDROCHLORIDE															
S01EB01	003070301		ISOPTO-CARPI	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,400	ml	37,50	0,052	1,96	1,96
S01EB01	003070201		ISOPTO-CARPI	EY.DRO.SOL	4%	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,400	ml	37,50	0,057	2,14	2,02
S01EB01	004690201		PILOCOLLYRE	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,400	ml	25,00	0,034	0,85	0,85
S01EC -Αναστολείς της καρβονικής ανυδράσης															
G01 Αναστολείς της καρβονικής ανυδράσης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
S01EC01 ACETAZOLAMIDE															
S01EC01	191300102		ACETAZOLAMI	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,750	g	6,67	0,366	2,44	2,44
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01EC03 DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE															
S01EC03	280850101		DOROLAD	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	BTX1VIALx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,300	ML	16,67	0,251	4,19	4,19
S01EC03	309730101		ODYRAL	EY.DRO.SOL	20MG/ML		1 VIAL (LDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,300	ML	16,67	0,193	3,22	3,22
S01EC03	272660101		OPTODROP	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	BTX1VIALx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	ml	16,67	0,251	4,19	4,19
S01EC03	278710101		REZLOD	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	BTX1VIALx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INTERNA	0,300	ML	16,67	0,251	4,19	4,19
S01EC03	223000101		TRUSOPT	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	BTX1VIALx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,300	ml	16,67	0,298	4,97	4,19
S01EC04 BRINZOLAMIDE															
S01EC04	248820101		AZOPT	EY.DRO.SUS	10MG/ML	Φ	FL X5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,200	ml	25,00	0,271	6,78	6,28
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές, μονοδοσικές συσκευασίες)															
S01EC03 DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE															
S01EC03	223000202		TRUSOPT PF «X	EY.DRO.SOL	20MG/ML	Φ	BTx 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	30,00	1,115	33,44	33,44
G02 Αναστολείς της καρβονικής ανυδράσης, Σταθεροί συνδυασμοί Brinzolamide															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01EC54 BRINZOLAMIDE:BRIMONIDINE TARTRATE															
S01EC54	308830101		SIMBRINZA	EY.DRO.SUS	(10+2)MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,200	ml	25,00	0,606	15,15	15,15
S01ED -β - Αποκλειστές															
G01 -β - Αποκλειστές, αμιγείς															
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
S01ED01 TIMOLOL MALEATE															
S01ED01	291690101		GELTIM	EYE.GEL	1MG/G	Φ	BTx30 single-d	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	1,000	TE	30,00	0,196	5,88	5,88
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01ED01 TIMOLOL MALEATE															
S01ED01	198520201		LITHIMOLE	EY.DRO.SOL	0.50%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,200	ml	25,00	0,141	3,53	3,53
S01ED01	118570101		TEMSERIN	EY.DRO.SOL	0,5% (W/V)	Φ	FLx3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	ml	15,00	0,247	3,71	2,04
S01ED01	118570201		TEMSERIN	EY.DRO.SOL	0,25% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	ml	25,00	0,176	4,41	3,40

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
S01ED01	165300202		YESAN	EY.DRO.SOL	0.5%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	ML	25,00	0,136	3,40	3,40
S01ED02 BETAXOLOL HYDROCHLORIDE															
S01ED02	193150101		BETOPTIC	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,200	ml	25,00	0,110	2,76	2,76
S01ED02	193150201		BETOPTIC S	EY.DRO.SUS	0,25%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,200	ml	25,00	0,121	3,02	3,02
S01ED03 LEVOBUNOLOL HYDROCHLORIDE															
S01ED03	196040101		VISTAGAN	EY.DRO.SOL	0.5% W/V	Φ	FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,200	ml	25,00	0,112	2,80	2,80
G02 -β - Αποκλειστές, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01ED51 BIMATOPROST,TIMOLOL															
S01ED51	272710101		GANFORT	EY.DRO.SOL	300 mcg+5mg/ml	Φ	BTx1VIALx3M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,100	ML	30,00	0,516	15,47	8,06
S01ED51 BRINZOLAMIDE,TIMOLOL MALEATE															
S01ED51	286490101		AZARGA	EY.DRO.SUS	(10 +5) MG/ML	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,200	ml	25,00	0,490	12,26	6,72
S01ED51 DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE,TIMOLOL MALEATE															
S01ED51	241370101		COSOPT	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% W/V	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	ML	25,00	0,312	7,79	5,06
S01ED51	283910101		DORZOPTIC PL	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% W/V	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,200	ML	25,00	0,202	5,06	5,06
S01ED51	280370101		DOTIZ	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% W/V	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	ML	25,00	0,202	5,06	5,06
S01ED51	289210101		MARDOZIA	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% W/V	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,200	ML	25,00	0,278	6,94	6,94
S01ED51	309510101		OPHTHA-BIOTI	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/ML		BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,200	ML	25,00	0,197	4,93	4,93
S01ED51	277670101		OPTODROP-CO	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% W/V	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	ML	25,00	0,202	5,06	5,06
S01ED51	292430101		PHARDINOL	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% W/V	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,200	ML	25,00	0,278	6,94	6,94
S01ED51 LATANOPROST,TIMOLOL MALEATE															
S01ED51	292320101		LATANCOM	EY.DRO.SOL	(50MC+5MG)/ML	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,100	ML	25,00	0,318	7,96	7,96
S01ED51	292340101		LATAZ-CO	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,100	ML	25,00	0,318	7,96	7,96
S01ED51	309630101		OPHTHA-CUR®	EY.DRO.SOL	(0,005+0,5)% W/		BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,100	ML	25,00	0,200	5,01	5,01
S01ED51	281260101		TINOPROST	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,100	ML	25,00	0,207	5,18	5,18
S01ED51	251620101		XALACOM	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	ML	25,00	0,318	7,96	6,72
S01ED51 TRAVOPROST,TIMOLOL															
S01ED51	272470104		DUOTRAV	EY.DRO.SOL	40MCG/ML+5MG	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,100	ML	25,00	0,541	13,52	6,72
S01ED51	272470101		DUOTRAV	EY.DRO.SOL	40MCG/ML+5MG	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,100	ML	25,00	0,541	13,52	6,72
G03 -β - Αποκλειστές, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές, μονοδοσικές συσκευασίες)															
S01ED51 BIMATOPROST:TIMOLOL															
S01ED51	272710202		GANFORT	EY.DR.S.DC	300mg/ML-5mg/	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	1,000	TE	30,00	0,689	20,68	18,61
S01ED51 DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE,TIMOLOL MALEATE															
S01ED51	241370202		COSOPT PF <X	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/1ML	Φ	BTx60 σταγον	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	30,00	0,559	16,76	16,76
S01ED51 TAFLUPROST, TIMOLOL MALEATE															
S01ED51	305370101		TAPTIQOM	EY.DR.S.DC	(15MCG+5MG)/M	Φ	BTx30 single-d	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,755	22,64	18,61
S01EE -Ανάλογα προσταγλανδινών															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01EE01 LATANOPROST															
S01EE01	299160102		LATADIN	EY.DRO.SOL	0,005% W/V	Φ	BTX3FLx2,5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	ML	75,00	0,218	16,37	16,37

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
S01EE01	272040101		LATANDROPS	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1 (VIALx2,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,100	ML	25,00	0,195	4,87	4,87
S01EE01	283210101		LATANEAU	EY.DRO.SOL	50mcg/1ML (0,00	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΞΕΛΙΞΗ-ΕΜΠΟΡΙΑ ΙΑΤΡ	0,100	ML	25,00	0,195	4,87	4,87
S01EE01	290230101		LATANOGAN	EY.DRO.SOL	0,005% W/V (ή 50	Φ	FLx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	0,100	ML	25,00	0,263	6,57	6,57
S01EE01	286120101		LATAZ	EY.DRO.SOL	50MCG/1ML(0,00	Φ	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,100	ML	25,00	0,195	4,87	4,87
S01EE01	304200101		VLEPOLIN	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	FLx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,100	ML	25,00	0,263	6,57	6,57
S01EE01	284910101		XALAPROST	EY.DRO.SOL	0,005% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,100	ML	25,00	0,195	4,87	4,87
S01EE01	235130101		XALATAN	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1 VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	ML	25,00	0,263	6,57	5,03
S01EE01	281250101		X-IOP	EY.DRO.SOL	50MCG/1ML(0,00	Φ	BTx1 VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,100	ML	25,00	0,195	4,87	4,87
S01EE03 BIMATOPROST															
S01EE03	306650101		BIRMOST	EY.DRO.SOL	0,3MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,100	ML	30,00	0,356	10,68	10,68
S01EE03	256470101		LUMIGAN	EY.DRO.SOL	0,3MG/ML	Φ	1Φιαλίδιο (LD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,100	ML	30,00	0,365	10,96	6,04
S01EE04 TRAVOPROST															
S01EE04	251150103		TRAVATAN	EY.DRO.SOL	40MCG/ML	Φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,100	ML	25,00	0,489	12,22	5,03
S01EE04	251150101		TRAVATAN	EY.DRO.SOL	40MCG/ML	Φ	BTx1 FL x 2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,100	ML	25,00	0,489	12,22	5,03
S01EE04	314850101		TRAVOPROST/	EY.DRO.SOL	40MCG/ML	Φ	BTx1 FL x 2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,100	ML	25,00	0,256	6,39	6,39
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές, μονοδοσικές συσκευασίες)															
S01EE01 LATANOPROST															
S01EE01	299160202		LATADIN	P.FEY.DR.S.SD	10mcg/VIAL	Φ	BTx 6 strips x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	30,00	0,384	11,53	11,53
S01EE01	299450103		MONOPROST	EY.DR.S.SD	50MC/ML	Φ	BTx6 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	1,000	TE	30,00	0,375	11,26	11,26
S01EE03 BIMATOPROST															
S01EE03	256470302		LUMIGAN	EY.DR.S.SD	0,3MG/ML	Φ	30 περιέκτες	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	1,000	TE	30,00	0,683	20,49	11,26
S01EE05 TAFLUPROST															
S01EE05	295920101		SAFLUTAN	EY.DR.S.SD.	15MCG/ML	Φ	BT X 30 περιέ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,526	15,79	11,26
S01F -Μυδριατικά και κυκλοπληγικά															
S01FA -Αντιχολινεργικά															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01FA01 ATROPINE SULFATE															
S01FA01	072490201		ATROPINE SUL	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	20,00	0,137	2,73	2,73
S01FA04 CYCLOPENTOLATE HYDROCHLORIDE															
S01FA04	194400201		CYCLOGYL	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,500	ML	30,00	0,114	3,41	3,41
S01FA06 TROPICAMIDE															
S01FA06	206160101		TROPIXAL	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,500	ML	20,00	0,177	3,54	3,54
S01FB -Συμπαθητικομιμητικά, εξαιρουμένων των σκευασμάτων κατά του γλαυκώματος															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01FB01 PHENYLEPHRINE HYDROCHLORIDE															
S01FB01	004350401		PHENYLEPHRIN	EY.DRO.SOL	10%	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	20,00	0,146	2,92	2,92
S01FB01	004350101		PHENYLEPHRIN	EY.DRO.SOL	5%	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	20,00	0,130	2,60	2,60
S01G -Αποσυμφορητικά και αντιαλλεργικά															
S01GX -Άλλα αντιαλλεργικά															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01GX01 CROMOGLICATE SODIUM															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
S01GX01	200570101		ALLERGOTIN	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	20,00	0,112	2,24	2,24
S01GX01	200570201		ALLERGOTIN	EY.DRO.SOL	4% (W/V)	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	20,00	0,196	3,91	3,91
S01GX01	260650101		CROMODAL	EY.DRO.SOL	4% (W/V)	Φ	BT X 20 (plasti	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	5,000	TE	4,00	1,160	4,64	4,64
S01GX01	156190301		ZINELI	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,500	ML	20,00	0,112	2,24	2,24
S01GX08 KETOTIFEN FUMARATE															
S01GX08	287940101		CLEROPTIC	EY.DRO.SOL	0,025% W/V	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,407	4,07	4,07
S01GX08	268670101		MENI-DROPS	EY.DRO.SOL	0,025% W/V	Φ	BTx1 FL x 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,407	4,07	4,07
S01GX08	257380201		NOXTOR	EY.DRO.SOL	0.025%	Φ	FL X5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,500	ML	10,00	0,407	4,07	4,07
S01GX08	257800102		URPEM	EY.DR.S.SD	0,1mg/0,4ML	Φ	BTX20X0,4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	2,000	TE	10,00	0,455	4,55	4,55
S01GX08	304110202		ZADITOR	EY.DRO.SOL	0,25MG/1 ML(SD	Φ	BTx20(SDU x 0	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	2,000	TE	10,00	0,588	5,88	4,80
S01GX08	304110101		ZADITOR	EY.DRO.SOL	0,25MG/ML	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	0,500	ML	10,00	0,597	5,97	4,80
S01GX09 OLOPATADINE HYDROCHLORIDE															
S01GX09	306290101		ALOPATAN	EY.DRO.SOL	1MG/ML	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,500	ML	10,00	0,588	5,88	5,88
S01GX09	252730101		OPATANOL	EY.DRO.SOL	1MG/ML	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,500	ML	10,00	0,597	5,97	4,80
S01GX10 EPINASTINE HYDROCHLORIDE															
S01GX10	258630101		RELESTAT	EY.DRO.SOL	0,5MG/ML	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,200	ML	25,00	0,242	6,06	6,06
S01H -Τοπικά αναισθητικά															
S01HA -Τοπικά αναισθητικά															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01HA03 TETRACAINE HYDROCHLORIDE															
S01HA03	191050101		TETRACAINE H	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	20,00	0,147	2,94	2,94
S01HA04 PROXYMETACAINE HYDROCHLORIDE															
S01HA04	191580101		ALCAINE	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	BTX1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,500	ML	30,00	0,163	4,88	4,41
S02 Ωτολογικά Φάρμακα															
S02A -Φάρμακα κατά των ωτικών λοιμώξεων															
S02AA -Φάρμακα κατά των ωτικών λοιμώξεων															
G01															
Ωτική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S02AA15 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την οξεία εξωτερική ωτίτιδα σε αποτυχία πρώτης γραμμής αντιβιοτικής θεραπείας															
S02AA15	283570101		CETRAXAL	EA.SOL	2MG/ML	Φ	BTx15AMPSx0	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	7,50	1,452	10,89	8,42
S02AA15	258960101		DROLL	EA.SOL	1MG/0,5ML	Φ	BTx20(S.D.x0,	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	GALENICA AE	2,000	TE	10,00	1,072	10,72	10,72
G02 Αντιλοιμώδη, Συνδυασμοί															
Ωτική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S02AA30 HYDROCORTISONE:CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE															
S02AA30	279280102		VIOTICER	EAR.DR.SUS	(0,2+1,0)% W/V	Φ	BOTTLEx10ml	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,500	ML	20,00	0,516	10,31	10,31
S02C Κορτικοστεροειδή και αντιλοιμώδη, σε συνδυασμό															
S02CA Κορτικοστεροειδή και αντιλοιμώδη, σε συνδυασμό															
Ωτική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S02CA07 FLUDROCORTISONE ACETATE, POLYMYXIN B SULFATE, LIDOCAINE HYDROCHLORIDE															
S02CA07	065010101		PAROTICIN	EA.SOL	(1,0MG/ML+1,30	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,500	ML	20,00	0,119	2,38	2,38

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V -Διάφορα άλλα φάρμακα															
V03 -Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα															
V03A -Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα															
V03AB Αντίδοτα															
G01 -Αντίδοτα -Πρόκληση εμέτου σε από του στόματος δηλητηριάσεις															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
V03AB01 IPECACUANHA FLUID EXTRACT															
V03AB01	131770101		IPECAVOM	SYR	1000MG/15ML	Φ	BTX2FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	30,000	ML	1,00	1,650	1,65	1,65
G02 -Αντιμετώπιση υπερδοσολογίας από Ηπαρίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AB14 PROTAMINE SULFATE															
V03AB14	145920201		PROTAMINE S	INJ.SO.INF	1400 anti-heparin	N	BT x 5 (AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	TE	5,00	10,120	50,60	50,60
G04 -Οξεία συμπτωματική θεραπεία της μεθαιμοσφαιριναιμίας που πορκαλείται από φαρμακευτικά και χημικά προϊόντα.															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AB17 METHYLTHIONINIUM CHLORIDE															
V03AB17	299760101		METHYLTHIONI	INJ.SOL	5MG/ML	N	BTX5AMPSX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PROVEPHARM SAS, FRA	1,000	TE	5,00	48,740	243,70	243,70
G05 -Ανταγωνιστές Βενζοδιαζεπινών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AB25 FLUMAZENIL															
V03AB25	196060101		ANEXATE	INJ.SOL	0,5MG/5ML AMP	N	BTx5 AMPSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	5,56	6,376	35,45	23,04
V03AB25	268230101		DEMOXATE	INJ.SOL	0,5MG/5ML AMP	N	BTx5AMPSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000	G	5,56	4,144	23,04	23,04
V03AB25	275470101		FLUMAZENIL/K	INJ.SOL	0,1MG/ML	N	BT x 5 AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	G	5,56	4,144	23,04	23,04
V03AC -Χηλικοί παράγοντες σιδήρου															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AC01 DEFEROXAMINE MESILATE															
V03AC01	002170101		DESFERAL	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTX10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	2,800	G	1,79	17,732	31,74	31,74
V03AE -Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερκαλιαιμίας και της υπερφωσφοραιμίας															
G01 Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραιμίας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
V03AE02 SEVELAMER															
V03AE02	243400201		RENAGEL	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx1X180	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	6,400	G	22,50	4,986	112,18	71,17
V03AE02	289890103		RENVELA	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	Φιάλη (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	6,400	G	22,50	4,385	98,66	71,17
V03AE02	303930101		SEVELAMER/D	F.C.TAB	800MG/TAB		BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	6,400	G	22,50	3,163	71,17	71,17
V03AE02	303930102		SEVELAMER/D	F.C.TAB	800MG/TAB		BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	6,400	G	22,50	3,163	71,17	71,17
V03AE02	316850101		SEVELAMER/F	F.C.TAB	800MG/TAB		BTx BOTTLE (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	6,400	G	22,50	3,548	79,83	79,83
V03AE02	311930104		SEVELAMER/M	F.C.TAB	800MG/TAB		BTx1 HDPE B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	6,400	G	22,50	3,163	71,17	71,17
V03AE02	312340101		SEVELAMER/S	F.C.TAB	800MG/TAB		BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	6,400	G	22,50	3,163	71,17	71,17
V03AE03 LANTHANUM (III) CARBONATE HYDRATE															
V03AE03	267350305		FOSRENOL	CHW.TAB	750MG/TAB	Φ	BT x 90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE PHARMACEUTICA	2,250	G	30,00	7,089	212,68	94,89
V03AE03	267350203		FOSRENOL	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE PHARMACEUTICA	2,250	G	20,00	7,321	146,42	63,26
V03AE05 MIXTURE OF POLYNUCLEAR IRON (III)-OXYHYDROXIDE, SUCROSE AND STARCHES)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V03AE05	309680102		VELPHORO	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ	BT (HDPE) x 9	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIFOR FRESENIUS MEDI	1,500	G	30,00	5,682	170,45	94,89
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
V03AE02 SEVELAMER															
V03AE02	289890301		RENVELA	PD.ORA.SUS	2,4G/SACHET	Φ	BTx60 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	6,400	G	22,50	7,204	162,10	162,10
V03AF Παράγοντες για τη μείωση της τοξικότητας της κυτταροστατικής θεραπείας															
G01 - Εξουδετερωτικά της δράσης των ανταγωνιστών του φυλλικού οξέος (π.χ. Μεθοτρεξάτης)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
V03AF03 CALCIUM FOLINATE															
V03AF03	225580301		CALCIFOLIN	TAB	25MG/TAB		BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,060	G	4,17	1,815	7,57	7,57
V03AF03	225580101		CALCIFOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,060	G	2,50	1,896	4,74	4,74
V03AF03	228650101		FEDOLEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,060	G	2,50	1,604	4,01	4,01
V03AF03	250690201		VIVALCID	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ ΛΕ	0,060	G	4,17	1,813	7,56	7,56
V03AF03	250690101		VIVALCID	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FOLIUM ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠ	0,060	G	2,50	1,896	4,74	4,74
V03AF03 CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE															
V03AF03	259520101		FOLICAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,060	G	4,17	1,652	6,89	6,89
V03AF03	237860101		FOLIMENT	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,060	G	2,50	1,896	4,74	4,74
V03AF03	249100101		LIZOCALCIO	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,060	G	2,50	1,896	4,74	4,74
V03AF03	019090201		RESCUVOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,060	G	2,50	2,388	5,97	5,97
V03AF04 LEVOFOLINATE CALCIUM PENTAHYDRATE															
V03AF04	246160201		FOLIVORAN	TAB	7.5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,030	G	7,50	1,165	8,74	8,74
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
V03AF03 CALCIUM FOLINATE															
V03AF03	210840101		BUATERON	PD.SOL.SD	15MG/SINGLE DO	Φ	BTX10VIALS(δ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,060	G	2,50	2,200	5,50	5,50
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AF03 CALCIUM FOLINATE															
V03AF03	315640101		CALCIUM FOLI	INJ.SOL	200MG/20ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,060	G	3,33	3,664	12,20	12,20
V03AF03	229450301		VERAVORIN	INJ.SOL	200MG/20ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,060	G	3,33	3,664	12,20	12,20
V03AF03 CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE															
V03AF03	052490501		LEUCOVORIN/P	INJ.SOL	200MG/20ML VIA	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,060	G	3,33	5,631	18,75	12,20
V03AF03	019091903		RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,060	G	3,33	4,438	14,78	14,78
V03AF04 CALCIUM LEVOFOLINATE															
V03AF04	205191001		ISOVORIN	INJ.SOL	175MG/17,5ML V	Φ	BT x 1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	5,83	5,148	30,01	21,36
G02 - Αντιμετώπιση της υπερουριχαιμίας															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AF07 RASBURICASE															
V03AF07	248110201		FASTURTEC	PS.SOL.INF	7,5MG/VIAL	Ν	BTX1 VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS, (PARI	0,014	G	0,54	549,926	296,96	296,96
V03AF07	248110101		FASTURTEC	PS.SOL.INF	1,5MG/VIAL	Ν	BTX3VIALS+3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS, (PARI	0,014	G	0,32	591,781	189,37	175,98
V04 Διαγνωστικοί παράγοντες															
V04C Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες															
V04CX -Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V04CX00 13 C-UREA															
V04CX00	233850101		HELICOBACTER	PD.ORA.SOL	75MG/JAR	Φ	1 jar in a kit wi	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩ	INFAI-INSITUT FUR BIO	1,000	KIT	1,00	30,360	30,36	30,36
V07 Διάφορα μη θεραπευτικά προϊόντα															
V07A -Διάφορα μη θεραπευτικά προϊόντα															
V07AB -Διαλυτικοί και αραιωτικοί παράγοντες συμπεριλαμβανομένων καταιονιστικών διαλυμάτων															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V07AB00 SODIUM CHLORIDE															
V07AB00	189870407		SODIUM CHLO	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ	BTx50AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,22	0,22
V07AB00	189870408		SODIUM CHLO	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ	BTx50AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,27	0,27
V07AB00	190680101		ΝΑΤΡΙΟ ΧΛΩΡΙ	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ	BTx20AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,22	0,22
V07AB00	190680103		ΝΑΤΡΙΟ ΧΛΩΡΙ	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ	BTx20AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,27	0,27
V07AB00 WATER FOR INJECTION															
V07AB00	263820101		WATER FOR INJ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx50AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,21	0,21
V07AB00	263820102		WATER FOR INJ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx50AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,25	0,25
V07AB00	253670106		WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ	1BAGx1000 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
V07AB00	262730104		WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ	1BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
V07AB00	262730102		WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ	1BOTTLEx250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
V07AB00	093641003		WATER FOR INJ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	1BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
V07AB00	093641103		WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ	BTx20 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,25	0,25
V07AB00	189800405		ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	1BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
V07AB00	189800418		ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	1BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
V07AB00	189800404		ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	1BOTTLEx500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
V07AB00	189800403		ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	1BOTTLEx250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
V07AB00	189800502		ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx50AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,21	0,21
V07AB00	189800504		ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx50AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,24	0,24
V07AB00	190670403		ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ	BTx20 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,24	0,24
V07AB00	190670401		ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ	BTx20 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,21	0,21
V07AB00	190011303		ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx10BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
V07AB00	190011311		ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	1BAGx3000 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	6,23	6,23
V07AB00	190011301		ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
V08 Σκιαγραφικά															
V08A -Σκιαγραφικά ακτίνων Χ, ιωδιούχα															
V08AA -Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, υψηλής ωσμωτικότητας σκιαγραφικά ακτίνων «Χ»															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
V08AA01 MEGLUMINE AMIDOTRIZOATE,SODIUM AMIDOTRIZOATE															
V08AA01	022000101		GASTROGRAFI	GASTRO.SOL	66%+10% (W/V)	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000		0,00	0,000	12,50	12,50
V08AB -Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, χαμηλής ωσμωτικότητας σκιαγραφικά ακτίνων «Χ»															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
V08AB04 IOPAMIDOL															
V08AB04	191940602		IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	15,31	15,31
V08AB04	191940601		IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	8,31	8,31

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)															
V08AB04 IOPAMIDOL															
V08AB04	191940688		IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	15,31	15,31
V08AB04	191940699		IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	8,31	8,31
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V08AB02 IOHEXOL															
V08AB02	189340204		OMNIPAQUE	INJ.SOL	64,7% (30)%	Φ	BTX1 BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	22,93	22,93
V08AB02	189340205		OMNIPAQUE	INJ.SOL	64,7% (30)%	Φ	BTX1 BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	11,45	11,45
V08AB02	189340304		OMNIPAQUE	INJ.SOL	75,5% (35)%	Φ	BTX1BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	26,84	26,84
V08AB02	189340305		OMNIPAQUE	INJ.SOL	75,5% (35)%	Φ	BTX1BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	14,58	14,58
V08AB04 IOPAMIDOL															
V08AB04	191940201		IOPAMIRO 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodin	Φ	BTx1 AMPx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	15,22	15,22
V08AB04	191940205		IOPAMIRO 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodin	Φ	BTx1 AMPx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	58,57	58,57
V08AB04	191940204		IOPAMIRO 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodin	Φ	BTx1 AMPx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	30,44	30,44
V08AB04	191940405		IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodine	Φ	BTx1 AMPx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	60,43	60,43
V08AB04	191940401		IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodine	Φ	BTx1 AMPx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	16,93	16,93
V08AB04	191940404		IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodine	Φ	BTx1 AMPx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	33,89	33,89
V08AB04	263550101		SCANLUX	INJ.SOL	61,20%	Φ	BOTTLEx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	13,51	13,51
V08AB04	263550104		SCANLUX	INJ.SOL	61,20%	Φ	BOTTLEx200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	46,17	46,17
V08AB04	263550301		SCANLUX	INJ.SOL	75,50%	Φ	BOTTLEx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	14,07	14,07
V08AB04	263550303		SCANLUX	INJ.SOL	75,50%	Φ	BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	28,14	28,14
V08AB04	263550304		SCANLUX	INJ.SOL	75,50%	Φ	BOTTLEx200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	50,23	50,23
V08AB04	263550103		SCANLUX	INJ.SOL	61,20%	Φ	BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	26,14	26,14
V08AB05 IOPROMIDE															
V08AB05	196510302		ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODIN	Φ	BTX1VIALX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	40,89	40,89
V08AB05	196510201		ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%IODI	Φ	BTX1VIALX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	20,96	20,96
V08AB05	196510304		ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODIN	Φ	BTX1BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	76,00	76,00
V08AB05	196510301		ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODIN	Φ	BTX1VIALX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	21,36	21,36
V08AB05	196510205		ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%IODI	Φ	BTX1VIALX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	41,27	41,27
V08AB07 IOVERSOL															
V08AB07	201660305		OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63,6%(30% IODIN	Φ	1 BOTTLE x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	21,70	21,70
V08AB07	201660313		OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63,6%(30% IODIN	Φ	1 BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	40,56	40,56
V08AB07	201660511		OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8% (32% IODI	Φ	1 BOTTLE x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	45,58	45,58
V08AB07	201660515		OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8% (32% IODI	Φ	1 BOTTLE x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	79,52	79,52
V08AB07	201660503		OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8% (32% IODI	Φ	1 BOTTLE x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	25,30	25,30
V08AB07	201660407		OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1% (35% IODI	Φ	1 BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	46,24	46,24
V08AB07	201660411		OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1% (35% IODI	Φ	1 BOTTLEx200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	80,55	80,55
V08AB09 IODIXANOL															
V08AB09	223100208		VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	18,80	18,80
V08AB09	223100207		VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	34,60	34,60

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V08AB09	223100206		VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	63,05	63,05
V08AB09	223100307		VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ	BTx 1PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	36,24	36,24
V08AB09	223100306		VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	69,90	69,90
V08AB09	223100308		VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ	BTx 1PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	17,47	17,47
V08AB10 IOMEPROL															
V08AB10	230080605		IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	77,44	77,44
V08AB10	230080401		IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	19,84	19,84
V08AB10	230080503		IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	42,80	42,80
V08AB10	230080505		IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	71,57	71,57
V08AB10	230080603		IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	46,38	46,38
V08AB10	230080403		IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	38,94	38,94
V08AB10	230080405		IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	70,67	70,67
V08AB10	230080501		IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	21,26	21,26
V08AB11 IOBITRIDOL															
V08AB11	224850306		XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	73,86	73,86
V08AB11	224850202		XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG	Φ	BOTTLE x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	21,02	21,02
V08AB11	224850304		XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	46,79	46,79
V08AB11	224850302		XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ	BOTTLE x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	24,28	24,28
V08AB11	224850204		XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	41,13	41,13
V08C -Σκιαγραφικά μαγνητικής τομογραφίας															
V08CA -Παραμαγνητικά σκιαγραφικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V08CA01 GADOPENTETATE DIMEGLUMINE															
V08CA01	284110103		MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx1 VIALx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	30,61	30,61
V08CA01	284110104		MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	28,46	28,46
V08CA01	197720103		MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ	BTX1VIALX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	25,23	25,23
V08CA01	197720102		MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ	BTX1VIALX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	37,85	37,85
V08CA01	197720101		MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	36,10	36,10
V08CA02 GADOTERIC ACID															
V08CA02	306410105		CYCLOLUX	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIAL x15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	35,78	35,78
V08CA02	306410102		CYCLOLUX	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIAL x20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	46,48	46,48
V08CA02	225640102		DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	42,74	42,74
V08CA02	225640106		DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 PF. SYR x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	72,31	72,31
V08CA02	225640103		DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	55,03	55,03
V08CA02	225640104		DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	71,51	71,51
V08CA02	225640105		DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 PF. SYRx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	56,01	56,01
V08CA03 GADODIAMIDE															
V08CA03	210100102		OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	38,24	38,24
V08CA03	210100103		OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1 VIAL x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	40,70	40,70
V08CA03	210100101		OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	37,80	37,80

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V08CA03	210100111		OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1PF.SYR.x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	41,62	41,62
V08CA08 GADOBENATE DIMEGLUMINE															
V08CA08	238760104		MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	71,47	71,47
V08CA09 GADOBUTROL															
V08CA09	248380421		GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1 PF. SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	69,30	69,30
V08CA09	248380405		GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	69,30	69,30
V08CA09	248380403		GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	56,32	56,32
V08CA09	248380407		GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	102,26	102,26
V08CA09	248380423		GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1 PF. SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	102,26	102,26
V08CA09	248380419		GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1 PF. SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	56,32	56,32
V08CA09	248380417		GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1 PF. SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	37,55	37,55
V08CA10 GADOXETIC ACID DISODIUM															
V08CA10	265790207		"PRIMOVIST ""	INJ.SOL	0,25mmol/ML σε	Φ	BTx1 PF. SYRx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	150,81	150,81
V08D -Παράγοντες ηχοαντίθεσης															
V08DA -Παράγοντες ηχοαντίθεσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V08DA01 MICROSPHERES OF HUMAN ALBUMIN															
V08DA01	235650101		OPTISON	INJ.AIR.MI	5-8x10(8)/ML		BTX1VIALx3M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ		0,000		0,00	0,000	91,01	91,01
V08DA05 SULFUR HEXAFLUORIDE MICROBUBBLES															
V08DA05	247100102		SONOVUE	PS.INJ.SUS	8μL/ML	Φ	BTX1VIAL (po	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO INTERNATIONA	0,000		0,00	0,000	74,49	74,49

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΤΟΥ N3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ															
A07 -ΑΝΤΙΔΙΑΡΡΟΪΚΑ, ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ / ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ															
A07A -Κατά των εντερικών λοιμώξεων															
A07AA -Αντιβιοτικά															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο επί θετικής καλλιέργειας και επί ανίχνευσης τοξινών cl.difficile															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A07AA12 G2 FIDAXOMICIN															
A07AA12	302470104		DIFICLIR	F.C.TAB	200MG/TAB		BTX2X10 δισκί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,400	G	10,00	155,004	1.550,04	1.550,04
A16 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ															
A16A -Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού															
A16AA AMINO ACIDS AND DERIVATIVES															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A16AA05 CARGLUMIC ACID															
A16AA05	257030102		CARBAGLU	DISP.TAB	200MG/TAB		Περιέκτης X60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ORPHAN EUROPE SARL,	0,200	G	60,00	63,814	3.828,86	3.828,86
A16AA05	257030103		CARBAGLU	DISP.TAB	200MG/TAB		Περιέκτης X5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ORPHAN EUROPE SARL,	0,200	G	5,00	75,506	377,53	377,53
A16AB -Ένζυμα															
G01 -Ένζυμα για τη νόσο του Gaucher τύπου I και III															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A16AB02 IMIGLUCERASE															
A16AB02	234950201		CEREZYME	PD.SOL.INF	400U/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	300,000	U	1,33	1.040,601	1.384,00	1.384,00
G02 -Ένζυμα για τη νόσο του Fabry															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A16AB03 AGALSIDASE ALFA															
A16AB03	250090101		REPLAGAL	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BTx 1 VIAL x 3,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SHIRE HUMAN GENETIC	0,001	G	3,50	421,009	1.473,53	1.473,53
A16AB04 AGALSIDASE BETA															
A16AB04	250220101		FABRAZYME	PD.C.SO.IN	35MG/VIAL	N	1VIALx35MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,005	G	7,00	400,081	2.800,57	2.800,57
A16AB04	250220201		FABRAZYME	PD.C.SO.IN	5MG/VIAL		BTX1VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,005	G	1,00	436,300	436,30	436,30
G03 -Ένζυμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίδωση τύπου I															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A16AB05 LARONIDASE															
A16AB05	269070101		ALDURAZYME	C/S.SOL.IN	100 U/ML	N	BTx 1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	1,000	TU	0,50	1.146,560	573,28	573,28
G04 -Ένζυμα για τη νόσο του Pompe															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A16AB07 ALGLUCOSIDASE ALFA															
A16AB07	272340101		MYOZYME	PD.C.SO.IN	50 MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,100	G	0,50	948,220	474,11	474,11
G05 -Ένζυμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίδωση τύπου II															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A16AB09 IDURSULFASE															
A16AB09	277020101		ELAPRASE	C/S.SOL.IN	2MG/ML	N	1 VIALx3 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SHIRE HUMAN GENETIC	0,005	G	1,20	2.187,075	2.624,49	2.624,49

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G06 -Ένζυμα για τη νόσο Gaucher τύπου 1															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A16AB10 VELAGLUCERASE ALFA															
A16AB10	297370201		VPRIV	PD.SOL.INF	400U/VIAL		1 VIALX400U	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SHIRE PHARMACEUTICA	300,000	U	1,33	1.105,985	1.470,96	1.470,96
A16AX -Διάφορα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού															
G01 Για τη νόσο Gausher τύπου Ι και τη νόσο Niemann-Pick τύπου C															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A16AX06 MIGLUSTAT															
A16AX06	260250101		ZAVESCA	CAPS	100MG/CAP		BTx84(BLIST4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	0,300	G	28,00	151,267	4.235,47	4.235,47
G02 Για τη νόσο Gausher τύπου Ι															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A16AX10 ELIGLUSTAT															
A16AX10	310050101		CERDELGA	CAPS	84MG/CAP		BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,168	G	28,00	752,214	21.061,98	21.061,98
G03															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A16AX15 TELOTRISTAT ETHYL															
A16AX15	317920101		XERMELO	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN PHARMA, FRANC	0,750	G	30,00	47,349	1.420,48	1.420,48

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ															
B01 -ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
B01A -Αντιθρομβωτικοί παράγοντες															
B01AB -Ομάδα ηπαρίνης															
G05 -Ομάδα αντιθρομβίνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AB02 ANTITHROMBIN III (HUMAN CONCENTRATE)															
B01AB02	199840202		KYBERNIN-P	LY.PD.INJ	1000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	2,100	TU	0,48	637,000	305,76	305,76
B01AB02	199840102		KYBERNIN-P	LY.PD.INJ	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	2,100	TU	0,24	682,333	163,76	163,76
B01AC -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης															
G09 -Αναστολείς της συγκόλλησης αιμοπεταλίων															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AC16 EPTIFIBATIDE															
B01AC16	232580101		INTEGRILIN	INJ.SO.INF	0,75MG/ML	N	VIALX100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,200	G	0,38	133,684	50,80	50,80
B01AC16	232580201		INTEGRILIN	INJ.SOL	2MG/ML	N	VIALX10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,200	G	0,10	161,300	16,13	16,13
B01AC17 TIROFIBAN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
B01AC17	302200101		AGGRAFIBAN	C/S.SOL.IN	0,25MG/ML	N	BOTTLE x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,010	G	1,25	74,264	92,83	92,83
B01AC17	243330201		AGGRASTAT	C/S.SOL.IN	0,25MG/ML(0,02	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,010	G	1,25	110,432	138,04	138,04
G10 -SELEXIPAG															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AC27 SELEXIPAG															
B01AC27	314180801		UPTRAVI	F.C.TAB	1600MCG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	0,000		0,00	0,000	3.611,11	3.611,11
B01AC27	314180103		UPTRAVI	F.C.TAB	200MCG/TAB		BTx140	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	0,000		0,00	0,000	8.537,61	8.537,61
B01AC27	314180102		UPTRAVI	F.C.TAB	200MCG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	0,000		0,00	0,000	3.611,11	3.611,11
B01AC27	314180701		UPTRAVI	F.C.TAB	1400MCG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	0,000		0,00	0,000	3.611,11	3.611,11
B01AC27	314180501		UPTRAVI	F.C.TAB	1000MCG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	0,000		0,00	0,000	3.611,11	3.611,11
B01AC27	314180601		UPTRAVI	F.C.TAB	1200MCG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	0,000		0,00	0,000	3.611,11	3.611,11
B01AC27	314180201		UPTRAVI	F.C.TAB	400MCG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	0,000		0,00	0,000	3.611,11	3.611,11
B01AC27	314180401		UPTRAVI	F.C.TAB	800MCG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	0,000		0,00	0,000	3.611,11	3.611,11
B01AC27	314180301		UPTRAVI	F.C.TAB	600MCG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	0,000		0,00	0,000	3.611,11	3.611,11
B01AD -Ένζυμα															
G01															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AD02 ALTEPLASE															
B01AD02	196440601		ACTILYSE CATH	PD.I.S.INF	2MG/VIAL		BTx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,100	G	0,10	1.969,200	196,92	196,92
G02															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AD07 RETEPLASE															
B01AD07	228550101		RAPILYSIN	PS.INJ.SOL	0,56G(10U)/VIAL	N	2VIALSx0,5G+	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	20,000	U	1,00	828,500	828,50	828,50
B01AE -Άμεσοι αναστολείς θρομβίνης															
G02															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AE06 BIVALIRUDIN															
B01AE06	267070101		ANGIOX	PD.C.SO.IN	250MG/VIAL	N	10 ΓΥΑΛΙΝΑ Φ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	THE MEDICINES COMPA	0,250	G	10,00	351,985	3.519,85	3.519,85
B02 -ΑΝΤΙΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΑ															
B02A -Αντιινωδολυτικά															
B02AB -Αναστολείς της πρωτεϊνάσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B02AB02 ALPHA-1-PROTEINASE INHIBITOR															
B02AB02	270810101		PROLASTIN	PS.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL +	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,600	G	1,67	300,868	502,45	502,45
B02AB02	312280101		RESPREEZA	PS.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1 vial + 1 v	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,600	G	1,67	215,323	359,59	359,59
B02B -Βιταμίνη Κ και άλλα αιμοστατικά															
B02BB FIBRINOGEN															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B02BB01 FIBRINOGEN HUMAN															
B02BB01	310120101		FIBCLOT	P.SV.INJ.F	1,5G/100ML		BTx1 VIAL (PO	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	LAB.FRANCAIS DU FRAC	0,000		0,00	0,000	838,09	838,09
B02BB01	293880101		RIASTAP	PD.I.S.INF	1G/VIAL (20mg/	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	1,000	G	1,00	498,410	498,41	498,41
B02BX Άλλα συστηματικώς χορηγούμενα αιμοστατικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B02BX05 ELTROMBOPAG															
B02BX05	293500202		REVOLADE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,050	G	28,00	65,149	1.824,18	1.824,18
B02BX05	293500102		REVOLADE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,050	G	14,00	66,158	926,21	926,21
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B02BX04 ROMIPLOSTIM															
B02BX04	287230401		NPLATE	PS.INJ.SOL	500MCG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	16,67	69,435	1.157,48	1.157,48
B02BX04	287230301		NPLATE	PS.INJ.SOL	250MCG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	8,33	71,288	593,83	593,83
B03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ															
B03A IRON PREPARATIONS															
B03AC Σίδηρος Τρισθενής, παρεντερικά διαλύματα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B03AC01 FERRIC CARBOXYMALTOSE															
B03AC01	272550104		FERINJECT	INJ.SO.INF	50MG/ML	N	BT x 1 x 10 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIFOR FRANCE, PARIS L	0,100	G	5,00	22,688	113,44	113,44
B03X -Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας															
B03XA -Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B03XA01 EPOETIN ALFA (RECOMBINANT)															
B03XA01	285951302		ABSEAMED	INJ.SO.PFS	40.000IU/1,0ML P	N	BTx 6 PFS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	240,00	6,263	1.503,02	1.503,02
B03XA01	285950802		ABSEAMED	INJ.SO.PFS	10000IU/1,0ML P	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	60,00	5,825	349,52	349,52
B03XA01	285950702		ABSEAMED	INJ.SO.PFS	8000IU/0,8ML PF.	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	48,00	6,457	309,96	309,96
B03XA01	285950602		ABSEAMED	INJ.SO.PFS	6000IU/0,6ML PF.	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	36,00	6,864	247,10	247,10
B03XA01	285950502		ABSEAMED	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML PF.	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	30,00	6,370	191,10	191,10
B03XA01	285950402		ABSEAMED	INJ.SO.PFS	4000IU/0,4ML PF.	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	24,00	6,920	166,08	166,08

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B03XA01	285950302		ABSEAMED	INJ.SO.PFS	3000IU/0,3ML PF.	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	18,00	6,589	118,61	118,61
B03XA01	285951301		ABSEAMED	INJ.SO.PFS	40.000IU/1,0ML P	N	BTx 1 PFS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	40,00	6,728	269,12	269,12
B03XA01	284350704		BINOCRIT	INJ.SO.PFS	8000IU/0,8ML	N	PF.SYR BTx6 P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	48,00	5,959	286,05	286,05
B03XA01	284350504		BINOCRIT	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML	N	PF.SYR BTx6P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	30,00	5,324	159,71	159,71
B03XA01	284350304		BINOCRIT	INJ.SO.PFS	3000IU/0,3ML	N	PF.SYR BTx6P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	18,00	5,269	94,85	94,85
B03XA01	284351302		BINOCRIT	INJ.SOL	40000 IU/1,0ML P	N	BTx6PF SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	240,00	4,294	1.030,46	1.030,46
B03XA01	284351304		BINOCRIT	INJ.SOL	40000 IU/1,0ML P	N	BTx6 PF.SYRS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	240,00	4,294	1.030,46	1.030,46
B03XA01	284350804		BINOCRIT	INJ.SO.PFS	10000IU/1,0ML	N	PF.SYR BTx6 P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	60,00	4,200	251,97	251,97
B03XA01	284350302		BINOCRIT	INJ.SO.PFS	3000IU/0,3ML PF.	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	18,00	5,269	94,85	94,85
B03XA01	284351303		BINOCRIT	INJ.SOL	40000 IU/1,0ML P	N	BTx1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	40,00	4,581	183,24	183,24
B03XA01	284350702		BINOCRIT	INJ.SO.PFS	8000IU/0,8ML PF.	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	48,00	5,959	286,05	286,05
B03XA01	284350802		BINOCRIT	INJ.SO.PFS	10000IU/1,0ML P	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	60,00	4,200	251,97	251,97
B03XA01	284350502		BINOCRIT	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML PF.	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	30,00	5,324	159,71	159,71
B03XA01	311520704		EPOETIN ALFA	INJ.SO.PFS	8000 IU/0,8 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	48,00	6,002	288,08	288,08
B03XA01	311521304		EPOETIN ALFA	INJ.SO.PFS	40000 IU/1,0 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	240,00	4,294	1.030,46	1.030,46
B03XA01	311520204		EPOETIN ALFA	INJ.SO.PFS	2000 IU/1ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	12,00	5,512	66,14	66,14
B03XA01	311520304		EPOETIN ALFA	INJ.SO.PFS	3000 IU/0,3 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	18,00	5,269	94,85	94,85
B03XA01	311520404		EPOETIN ALFA	INJ.SO.PFS	4000 IU/0,4 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	24,00	5,195	124,68	124,68
B03XA01	311520604		EPOETIN ALFA	INJ.SO.PFS	6000 IU/0,6 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	36,00	6,090	219,25	219,25
B03XA01	311521303		EPOETIN ALFA	INJ.SO.PFS	40000 IU/1,0 ML	N	BTx1 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	40,00	4,581	183,24	183,24
B03XA01	311520504		EPOETIN ALFA	INJ.SO.PFS	5000 IU/0,5 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	30,00	5,324	159,71	159,71
B03XA01	311520804		EPOETIN ALFA	INJ.SO.PFS	10000 IU/1,0 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	40,00	6,299	251,97	251,97
B03XA01	**EPOETIN BETA (RECOMBINANT)**														
B03XA01	228961402		NEORECORMO	INJ.SO.PFS	5000 IU/0,3MLPR	N	BTx6PREF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	1,000	TU	30,00	7,307	219,22	219,22
B03XA01	228962002		NEORECORMO	INJ.SO.PFS	30.000IU/0,6ML P	N	BTx4PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	1,000	TU	120,00	6,836	820,34	820,34
B03XA01	228961502		NEORECORMO	INJ.SO.PFS	10000 IU/0,6MLP	N	BTx6 PREF.SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	1,000	TU	60,00	6,216	372,96	372,96
B03XA01	**EPOETIN THETA**														
B03XA01	295250501		EPORATIO	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	30,00	6,071	182,13	182,13
B03XA01	295250803		EPORATIO	INJ.SO.PFS	30000IU/1ML	N	BTx4PF.SYRx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	120,00	5,592	671,09	671,09
B03XA01	295250101		EPORATIO	INJ.SO.PFS	1000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	6,00	7,358	44,15	44,15
B03XA01	295250201		EPORATIO	INJ.SO.PFS	2000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	12,00	5,942	71,31	71,31
B03XA01	295250301		EPORATIO	INJ.SO.PFS	3000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	18,00	6,182	111,28	111,28
B03XA01	295250401		EPORATIO	INJ.SO.PFS	4000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	24,00	5,805	139,32	139,32
B03XA01	295250807		EPORATIO	INJ.SO.PFS	30000IU/1ML	N	BTx 1 PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	30,00	5,966	178,98	178,98
B03XA01	295250203		EPORATIO	INJ.SO.PFS	2000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	120,00	0,594	71,31	71,31
B03XA01	295250403		EPORATIO	INJ.SO.PFS	4000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	24,00	5,805	139,32	139,32
B03XA01	295250503		EPORATIO	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	30,00	6,071	182,13	182,13
B03XA01	295250609		EPORATIO	INJ.SO.PFS	10000IU/1ML	N	BTx6 PF.SYRx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	60,00	5,506	330,36	330,36
B03XA01	295250808		EPORATIO	INJ.SO.PFS	30000IU/1ML	N	BTx 4 PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	120,00	5,592	671,09	671,09
B03XA01	295250303		EPORATIO	INJ.SO.PFS	3000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	18,00	6,182	111,28	111,28

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B03XA01	295250605		EPORATIO	INJ.SO.PFS	10000IU/1ML	N	BTx6PF.SYRx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	60,00	5,506	330,36	330,36
B03XA01	**EPOETIN ZETA**														
B03XA01	281510602		RETACRIT	INJ.SOL	6000IU/0,6ML PF.	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	36,00	5,083	182,98	182,98
B03XA01	281510402		RETACRIT	INJ.SOL	4000IU/0,4ML PF.	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	24,00	5,258	126,18	126,18
B03XA01	281511102		RETACRIT	INJ.SOL	40000IU/1ML PF.	N	BTx4 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	160,00	4,302	688,39	688,39
B03XA01	281510202		RETACRIT	INJ.SOL	2000IU/0,6ML PF.	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	12,00	5,697	68,36	68,36
B03XA01	281510802		RETACRIT	INJ.SOL	10000IU/1ML PF.	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	60,00	4,534	272,03	272,03
B03XA01	281510502		RETACRIT	INJ.SOL	5000IU/0,5ML PF.	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	30,00	5,082	152,47	152,47
B03XA01	281511103		RETACRIT	INJ.SOL	40000IU/1ML PF.	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	240,00	4,242	1.018,11	1.018,11
B03XA01	281510302		RETACRIT	INJ.SOL	3000IU/0,9ML PF.	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	18,00	5,258	94,64	94,64
B03XA01	**EPOETINUM ALFA**														
B03XA01	196470303		EPREX	INJ.SOL	10000IU/1ML	N	BTx 6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	60,00	6,903	414,18	414,18
B03XA01	196471101		EPREX	INJ.SOL	6000 IU/0,6ML PF	N	BT x6PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	36,00	6,727	242,16	242,16
B03XA01	196471301		EPREX	INJ.SOL	8000 IU/0,8ML PF	N	BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	48,00	7,155	343,44	343,44
B03XA01	196471502		EPREX	INJ.SOL	40.000 IU/1ML PF	N	BTx4 PF. SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	160,00	5,998	959,66	959,66
B03XA01	196471001		EPREX	INJ.SOL	5000 IU/0,5ML PF	N	BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	30,00	7,527	225,80	225,80
B03XA01	196470402		EPREX	INJ.SOL	1000 IU/0,5 ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	6,00	7,675	46,05	46,05
B03XA01	196470601		EPREX	INJ.SOL	2000 IU/0,5ML PF	N	BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	12,00	7,132	85,58	85,58
B03XA01	196470801		EPREX	INJ.SOL	4000 IU/0,4ML PF	N	BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	24,00	6,796	163,10	163,10
B03XA01	196470701		EPREX	INJ.SOL	3000 IU/0,3ML PF	N	BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	18,00	6,942	124,96	124,96
B03XA01	196471501		EPREX	INJ.SOL	40.000 IU/1ML PF	N	BTx 1 PF. SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	40,00	6,727	269,08	269,08
B03XA01	196471601		EPREX	INJ.SOL	20.000 IU/0,5ML	N	BTx1 PF. SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	20,00	7,669	153,38	153,38
B03XA02	**DARBEPOETIN ALFA**														
B03XA02	248400305		ARANESP	INJ.SOL	20MCG/0,5ML PF	N	BTx4PR.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	17,78	7,039	125,16	125,16
B03XA02	248400705		ARANESP	INJ.SOL	60MCG/0,3ML PF	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	53,33	6,581	350,94	350,94
B03XA02	248401604		ARANESP	INJ.SOL	500MCG/1ML PF.	N	BTX1PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	111,11	6,286	698,39	698,39
B03XA02	248401104		ARANESP	INJ.SOL	300MCG/0,6ML P	N	BTx1PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	66,67	6,463	430,87	430,87
B03XA02	248400805		ARANESP	INJ.SOL	80MCG/0,4ML PF	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	71,11	6,463	459,59	459,59
B03XA02	248400405		ARANESP	INJ.SOL	30MCG/0,3ML PF	N	BTx4PR.STR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	26,67	6,922	184,60	184,60
B03XA02	248401005		ARANESP	INJ.SOL	150MCG/0,3ML P	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	133,33	6,257	834,30	834,30
B03XA02	248400905		ARANESP	INJ.SOL	100MCG/0,5ML P	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	88,89	6,405	569,32	569,32
B03XA02	248400505		ARANESP	INJ.SOL	40MCG/0,4ML PF	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	35,56	6,800	241,80	241,80
B03XA02	248400605		ARANESP	INJ.SOL	50MCG/0,5ML PF	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	44,44	6,581	292,46	292,46
B03XA03	**METHOXY POLYETHYLENE GLYCOL - EPOETIN BETA**														
B03XA03	279041701		MIRCERA	INJ.SO.PFS	30MCG/0,3ML PF	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	7,50	8,484	63,63	63,63
B03XA03	279040801		MIRCERA	INJ.SO.PFS	50MCG/0,3ML PF	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	12,50	7,722	96,52	96,52
B03XA03	279042101		MIRCERA	INJ.SO.PFS	360MCG/0,6ML P	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	90,00	6,852	616,72	616,72
B03XA03	279040901		MIRCERA	INJ.SO.PFS	75MCG/0,3ML PF	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	18,75	7,458	139,84	139,84
B03XA03	279041201		MIRCERA	INJ.SO.PFS	200MCG/0,3ML P	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	50,00	7,080	354,00	354,00
B03XA03	279041101		MIRCERA	INJ.SO.PFS	150MCG/0,3ML P	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	37,50	6,951	260,66	260,66

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B03XA03	279042001		MIRCERA	INJ.SO.PFS	120MCG/0,3ML P	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	30,00	7,448	223,45	223,45
B03XA03	279041001		MIRCERA	INJ.SO.PFS	100MCG/0,3ML P	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	25,00	7,346	183,65	183,65
B03XA03	279041301		MIRCERA	INJ.SO.PFS	250MCG/0,3ML P	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	62,50	6,929	433,05	433,05
B06 -ΑΛΛΟΙ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
B06A -Άλλοι αιματολογικοί παράγοντες															
B06AB OTHER HEM PRODUCTS															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B06AB01 HEMATIN															
B06AB01	245020101		NORMOSANG	CS.SOL.IN	250MG/10ML (A		BTx4AMPSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ORPHAN EUROPE SARL,	0,000		0,00	0,000	2.122,74	2.122,74
B06AC -Φάρμακα για Κληρονομικό αγγειοοίδημα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B06AC01 ESTERASE INHIBITOR FROM HUMAN PLASMA															
B06AC01	284530101		BERINERT	P.SV.INJ.F	500 U/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	1400,000	U	0,36	1.680,305	604,91	604,91
B06AC01	284530201		BERINERT® 150	PS.INJ.SOL	1500 IU/VIAL (50	N	BTx1 VIAL x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1.890,71	1.890,71
B06AC02 ICATIBANT															
B06AC02	286460101		FIRAZYR	INJ.SOL	30MG/3ML	Φ	BTx 1PF.SYRx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE ORPHAN THERAPI	0,030	G	1,00	1.651,930	1.651,93	1.651,93

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C -<u>ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ</u>															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C01B -Αντιαρρυθμικά, Κατηγορίες I και III															
C01BG -Άλλα Αντιαρρυθμικά, κατηγορία I και III															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01BG11 VERNAKALANT HYDROCHLORIDE															
C01BG11	296160102		BRINAVESS	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx 1VIALx 25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CARDIOME UK LIMITED,	0,200	G	2,26	197,009	445,24	445,24
C01C -Καρδιοτονωτικά, εκτός καρδιακών γλυκοσιδών															
C01CE -Αναστολείς φωσφοδιεστεράσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01CE02 MILRINONE LACTATE															
C01CE02	200700103		COROTROPE	SOL.INF	10MG/10ML AMP	N	BTx10 AMPSx	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,050	G	2,00	65,850	131,70	131,70
C01CE02	200700102		COROTROPE	SOL.INF	10MG/10ML	N	BTx5 AMPSx1	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,050	G	1,00	83,720	83,72	83,72
C01CX -Άλλα καρδιοτονωτικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01CX08 LEVOSIMENDAN															
C01CX08	251270101		SIMDAX	C/S.SOL.IN	2,5MG/1 ML	N	BTx1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ORION CORPORATION E	0,011	G	1,14	548,640	625,45	625,45
C01D -Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις															
C01DX -Άλλα αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις															
G01 -Ανταγωνιστές υποδοχέων ενδοθηλίνης για Πνευμονική υπέρταση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01DX.. AMBRISENTAN															
C01DX..	283630202		VOLIBRIS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,000	TE	30,00	68,347	2.050,41	2.050,41
C01DX..	283630102		VOLIBRIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,000	TE	30,00	65,720	1.971,61	1.971,61
G02 -Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01DX-. SILDENAFIL CITRATE															
C01DX-.	270460101		REVATIO	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTX90 σε blist	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	3,000	TE	30,00	6,409	192,27	192,27
G03 Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01DX-- TADALAFIL															
C01DX--	297630106		ADCIRCA	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx56 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	2,000	TE	28,00	18,801	526,43	526,43
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
C01DX-. SILDENAFIL CITRATE															
C01DX-.	270460301		REVATIO	PD.ORAL.SOL	10MG/ML		FL x 112 ML	Η ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,050	G	22,40	11,215	251,22	251,22
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01DX-. SILDENAFIL CITRATE															
C01DX-.	270460202		REVATIO	INJ.SOL	0,8MG/ML		BTx1VIAL X20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	68,15	68,15
G04 -Προσταγλανδίνες, Προστακυκλίνες για Πνευμονική υπέρταση															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
C01DX._ ILOPROST															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C01DX._	256250106		VENTAVIS	INH.NE.SOL	10 MCG/1ML	Φ	BTx 90 AMPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER AG, LEVERKUSEN	0,000	G	12,00	135,427	1.625,12	1.625,12
C01DX._	256250107		VENTAVIS	INH.NE.SOL	10 MCG/ML (20	Φ	BTx3x30 AMP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER AG, LEVERKUSEN	0,000	G	12,00	135,427	1.625,12	1.625,12
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01DX _ . TREPROSTINIL															
C01DX _	268890301		REMODULIN	SOL.INF	5mg/ML	Φ	BT x 1VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	0,004	G	23,26	429,171	9.982,52	9.982,52
C01DX _	268890101		REMODULIN	SOL.INF	1mg/ML	Φ	BTx 1VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	0,004	G	4,65	557,877	2.594,13	2.594,13
C01DX _	268890401		REMODULIN	SOL.INF	10mg/ML	Φ	BT x 1VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	0,004	G	46,51	426,300	19.827,23	19.827,23
C01DX _	268890201		REMODULIN	SOL.INF	2,5mg/ML	Φ	BT x 1VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	0,004	G	11,63	485,975	5.651,89	5.651,89
C02 ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ															
C02K ΑΛΛΑ ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ															
C02KX ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΥΠΕΡΤΑΣΗ															
G01 Για την πνευμονική αρτηριακή υπέρταση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C02KX01 BOSENTAN															
C02KX01	304310205		BOSENTAN/MY	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	TE	28,00	38,897	1.089,13	1.089,13
C02KX01	304310105		BOSENTAN/MY	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	TE	28,00	35,587	996,43	996,43
C02KX01	305850203		KLIMURTAN	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	TE	28,00	38,897	1.089,13	1.089,13
C02KX01	305850103		KLIMURTAN	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	TE	28,00	35,587	996,43	996,43
C02KX01	304620203		SENTOBA	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMASWISS CESKA R	2,000	TE	28,00	38,897	1.089,13	1.089,13
C02KX01	304620103		SENTOBA	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMASWISS CESKA R	2,000	TE	28,00	35,587	996,43	996,43
C02KX01	310560203		STAYVEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKLAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	28,256	791,16	791,16
C02KX01	310560101		STAYVEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKLAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	31,710	887,88	887,88
C02KX01	310560201		STAYVEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKLAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	28,256	791,16	791,16
C02KX01	310560103		STAYVEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKLAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	31,710	887,88	887,88
C02KX01	252130201		TRACLEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTX56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	2,000	TE	28,00	41,125	1.151,50	1.151,50
C02KX01	252130102		TRACLEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTX56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	2,000	TE	28,00	40,014	1.120,40	1.120,40
C02KX01	309220102		VRADEM	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	TE	28,00	38,309	1.072,65	1.072,65
C02KX01	309220201		VRADEM	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	TE	28,00	39,257	1.099,20	1.099,20
C02KX04 MACITENTAN															
C02KX04	307170102		OPSUMIT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	0,010	G	30,00	82,512	2.475,35	2.475,35
C02KX05 RIOCIGUAT															
C02KX05	307550501		ADEMPAS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.272,83	1.272,83
C02KX05	307550201		ADEMPAS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.264,36	1.264,36
C02KX05	307550401		ADEMPAS	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.264,36	1.264,36
C02KX05	307550101		ADEMPAS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.264,36	1.264,36
C02KX05	307550301		ADEMPAS	F.C.TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.264,36	1.264,36
G02 Με ένδειξη για τη μείωση του αριθμού νέων δακτυλικών ελκών σε ασθενείς με συστηματική σκλήρυνση και εξελισσόμενη νόσο δακτυλικών ελκών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C02KX01 BOSENTAN															
C02KX01	305850177		KLIMURTAN	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	TE	28,00	35,587	996,43	996,43
C02KX01	305850277		KLIMURTAN	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	TE	28,00	38,897	1.089,13	1.089,13

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C02KX01	304620288		SENTOBA	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMASWISS CESKA R	2,000	TE	28,00	38,897	1.089,13	1.089,13
C02KX01	304620199		SENTOBA	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMASWISS CESKA R	2,000	TE	28,00	35,587	996,43	996,43
C02KX01	310560277		STAYVEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKLAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	28,256	791,16	791,16
C02KX01	310560177		STAYVEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKLAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	31,710	887,88	887,88
C02KX01	310560199		STAYVEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKLAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	31,710	887,88	887,88
C02KX01	310560299		STAYVEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKLAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	28,256	791,16	791,16
C02KX01	252130188		TRACLEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTX56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	2,000	TE	28,00	40,014	1.120,40	1.120,40
C02KX01	252130299		TRACLEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTX56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	2,000	TE	28,00	41,125	1.151,50	1.151,50
G03 Με ένδειξη στη χρόνια θρομβοεμβολική πνευμονική υπερταση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C02KX05 RIOCIGUAT															
C02KX05	307550599		ADEMPAS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.272,83	1.272,83
C02KX05	307550399		ADEMPAS	F.C.TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.264,36	1.264,36
C02KX05	307550299		ADEMPAS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.264,36	1.264,36
C02KX05	307550199		ADEMPAS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.264,36	1.264,36
C02KX05	307550499		ADEMPAS	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.264,36	1.264,36
C07 -ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΤΩΝ Β ΑΔΡΕΝΕΡΓΙΚΩΝ ΥΠΟΔΟΧΕΩΝ															
C07A -Αποκλειστές των β αδρενεργικών υποδοχέων															
C07AA -β-αποκλειστές, μη εκλεκτικοί															
G01															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
C07AA05 PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE															
C07AA05	307680101		HEMANGIOL	ORAL.SOL	3,75MG/ML		BOTTLE x120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	PIERRE FABRE DERMAT	0,000		0,00	0,000	197,44	197,44
C07AB -β-αποκλειστές, εκλεκτικοί															
G06															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C07AB09 ESMOLOL HYDROCHLORIDE															
C07AB09	204260301		BREVIBLOC	SOL.INF	10MG/ML	N	BTx1 BAGx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	2,500	G	1,00	125,570	125,57	125,57
C07AB09	286870301		ESMOCARD LY	PD.C.S.INF	2500MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ		2,500	G	1,00	138,000	138,00	138,00
C08 -ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΔΙΑΥΛΩΝ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ															
C08C -Εκλεκτικοί Αποκλειστές Διαύλων Ασβεστίου με Κυρίως Δράση στα Αγγεία															
C08CA -Παράγωγα διυδροπυριδίνης															
G05															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C08CA05 NIFEDIPINE															
C08CA05	116570401		ADALAT	SOL.INF	5mg/50ml VIAL	N	BTx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,030	G	0,17	81,118	13,79	13,79
C10 -ΥΠΟΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
C10A -Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες, Αμιγείς															
C10AX -Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες															
G01															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AX13 EVOLOCUMAB															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται: α) σε ασθενείς με ομόζυγη και ετερόζυγη οικογενή υπερχοληστεροιαιμία β) σε δευτερογενή πρόληψη μετά από έμφραγμα του μυοκαρδίου ή αγγειοπλαστική αορτοστεφανιαία παράκαμψη ισχαιμικό αγγειακό εγκεφαλικό και όταν δεν επιτυγχάνεται ρύθμιση με τη μέγιστη ανεκτή δόση στατίνης και εζετιμίμπης (LDL-C?100mg/dl).															
C10AX13	312050102		REPATHA	INJ.SOL	140MG/ML		BTx1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000		0,00	0,000	241,12	241,12
C10AX14 ALIROCUMAB															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται: α) σε ασθενείς με ετερόζυγη οικογενή υπερχοληστεροιαιμία β) σε δευτερογενή πρόληψη μετά από έμφραγμα του μυοκαρδίου ή αγγειοπλαστική αορτοστεφανιαία παράκαμψη ισχαιμικό αγγειακό εγκεφαλικό και όταν δεν επιτυγχάνεται ρύθμιση με τη μέγιστη ανεκτή δόση στατίνης και εζετιμίμπης (LDL-C?100mg/dl).															
C10AX14	312440102		PRALUENT	INJ.SOL	75MG/1ML		BTx2 PF.PEN x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS GROU	0,000		0,00	0,000	440,53	440,53
C10AX14	312440202		PRALUENT	INJ.SOL	150MG/1ML		BTx2 PF.PEN x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS GROU	0,000		0,00	0,000	440,53	440,53
D - ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ															
D11 ΑΛΛΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ															
D11A ΑΛΛΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ															
D11AH ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΙΤΙΔΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΩΝ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
D11AH04 ALITRETINOIN															
D11AH04	288410201		CEHADO	SOFTCAPS	30MG/CAP		BT x 30 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,020	G	45,00	10,294	463,22	463,22
D11AH04	288410101		CEHADO	SOFTCAPS	10MG/CAP		BT x 30 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,020	G	15,00	30,881	463,22	463,22
G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ															
G02 ΑΛΛΑ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ															
G02C -Άλλα Γυναικολογικά															
G02CX -Άλλα γυναικολογικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G02CX01 ATOSIBAN															
G02CX01	248390101		TRACTOCILE	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	1 VIALx0,9 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRING PHARMACEUTI	0,165	G	0,04	700,500	28,02	28,02
G02CX01	248390201		TRACTOCILE	C/S.SOL.IN	7,5MG/ML	N	1 VIALx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRING PHARMACEUTI	0,165	G	0,23	350,043	80,51	80,51

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Η -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ															
H01 -ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΗΣ ΥΠΟΦΥΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΥΠΟΘΑΛΑΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΛΟΓΑ															
H01A -Ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα															
H01AX -Άλλες ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01AX01 PEGVISOMANT															
H01AX01	253930504		SOMAVERT	PS.INJ.SOL	30MG/VIAL	Φ	BTx 30 VIALS+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,010	G	90,00	65,785	5.920,67	5.920,67
H01AX01	253930202		SOMAVERT	PS.INJ.SOL	15MG/VIAL	Φ	BTx 30 VIALS+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,010	G	45,00	60,574	2.725,85	2.725,85
H01AX01	253930303		SOMAVERT	PS.INJ.SOL	20MG/VIAL	Φ	BTx 30 VIALS+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,010	G	60,00	59,930	3.595,79	3.595,79
H01AX01	253930404		SOMAVERT	PS.INJ.SOL	25MG/VIAL	Φ	BTx 30 VIALS+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,010	G	75,00	65,785	4.933,90	4.933,90
H01AX01	253930102		SOMAVERT	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTx 30 VIALS+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,010	G	30,00	61,615	1.848,46	1.848,46
H01AX01	253930301		SOMAVERT	PS.INJ.SOL	20MG/VIAL	Φ	BTX30(VIAL)+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,010	G	60,00	59,930	3.595,79	3.595,79
H01AX01	253930201		SOMAVERT	PS.INJ.SOL	15MG/VIAL	Φ	BTX30(VIAL)+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,010	G	45,00	60,574	2.725,85	2.725,85
H01AX01	253930101		SOMAVERT	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTX30(VIAL)+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,010	G	30,00	61,615	1.848,46	1.848,46
H01C -Ορμόνες του υποθαλάμου															
H01CB -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης															
G01 -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Οκτρεοτίδη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
H01CB02 OCTREOTIDE ACETATE															
H01CB02	225670401		SANDOSTATIN	PS.INJ.SUS	10MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL+ 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	1,00	428,190	428,19	428,19
H01CB02	225670501		SANDOSTATIN	PS.INJ.SUS	20MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL+ 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	1,00	501,930	501,93	501,93
H01CB02	225670601		SANDOSTATIN	PS.INJ.SUS	30MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL+ 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	1,00	740,330	740,33	740,33
G02 -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Λανρεοτίδη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
H01CB03 LANREOTIDE ACETATE															
H01CB03	224670101		SOMATULINE	PD.S.IN.PR	30mg/DOSE (40M	Φ	BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IPSEN ΕΠΕ	0,003	G	10,00	37,398	373,98	373,98
H01CB03	224670301		SOMATULINE A	INJ.SO.PFS	60MG/P.F.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IPSEN ΕΠΕ	0,003	G	20,00	34,282	685,63	685,63
H01CB03	224670501		SOMATULINE A	INJ.SO.PFS	120MG/P.F.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IPSEN ΕΠΕ	0,003	G	40,00	27,036	1.081,45	1.081,45
H01CB03	224670401		SOMATULINE A	INJ.SO.PFS	90MG/P.F.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IPSEN ΕΠΕ	0,003	G	30,00	30,099	902,96	902,96
G03 Somatostatin και Ανάλογα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
H01CB05 PASIREOTIDE															
H01CB05	302930501		SIGNIFOR	PS.INJ.SUS	40MG/VIAL	Φ	1 VIAL + 1PFS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	2.476,79	2.476,79
H01CB05	302930104		SIGNIFOR	INJ.SOL	0,3MG/1ML	Φ	BTX60 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	30,00	100,926	3.027,78	3.027,78
H01CB05	302930204		SIGNIFOR	INJ.SOL	0,6 MG/1ML	Φ	BTX60 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	30,00	115,134	3.454,02	3.454,02
H01CB05	302930601		SIGNIFOR	PS.INJ.SUS	60MG/VIAL	Φ	1 VIAL + 1PFS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	2.583,60	2.583,60
H01CB05	302930401		SIGNIFOR	PS.INJ.SUS	20MG/VIAL	Φ	1 VIAL + 1PFS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	2.420,64	2.420,64
H01CB05	302930304		SIGNIFOR	INJ.SOL	0,9 MG/1ML	Φ	BTX60 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	30,00	125,250	3.757,49	3.757,49
H05 -ΟΜΟΙΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ															
H05A -Ορμόνες Παραθυρεοειδών και Ανάλογα															
H05AA -Ορμόνες παραθυρεοειδών και ανάλογα															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H05AA02 TERIPARATIDE															
H05AA02	254480101		FORSTEO	INJ.SOL	20MCG/80μL	Φ	BTx1 Προγεμι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	1,000	DO	28,00	12,356	345,97	345,97
H05AA03 RECOMBINANT HUMAN PARATHYROID HORMONE															
H05AA03	316840401		NATPAR	PS.INJ.SOL	100MCG/δόση		2 φυσίγγια -γ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SHIRE PHARMACEUTICA	0,000		0,00	0,000	6.150,20	6.150,20
H05AA03	316840301		NATPAR	PS.INJ.SOL	75MCG/δόση		2 φυσίγγια -γ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SHIRE PHARMACEUTICA	0,000		0,00	0,000	6.150,20	6.150,20
H05AA03	316840201		NATPAR	PS.INJ.SOL	50MCG/δόση		2 φυσίγγια -γ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SHIRE PHARMACEUTICA	0,000		0,00	0,000	6.150,20	6.150,20
H05AA03	316840101		NATPAR	PS.INJ.SOL	25MCG/δόση		2 φυσίγγια -γ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SHIRE PHARMACEUTICA	0,000		0,00	0,000	6.150,20	6.150,20
H05AX -Άλλα φάρμακα με αντιπαραθυρεοειδική δράση															
G05															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H05AX04 ETELCALCETIDE															
H05AX04	315810202		PARSABIV	INJ.SOL	5MG/1ML		BTx6 VIALS x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000		0,00	0,000	226,61	226,61
H05AX04	315810102		PARSABIV	INJ.SOL	2,5MG/0,5ML		BTx6 VIALS x 0	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000		0,00	0,000	120,42	120,42
H05AX04	315810302		PARSABIV	INJ.SOL	10MG/2ML		BTx6 VIALS x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000		0,00	0,000	423,10	423,10

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
J01 -ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
J01A -Τετρακυκλίνες															
J01AA															
G06 Τετρακυκλίνες / Τιγεκυκλίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01AA12 TIGECYCLINE															
J01AA12	314060102		DIGAZOR	PD.SOL.INF	50MG/VIAL		BTx 10 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,100	G	5,00	58,866	294,33	294,33
J01AA12	272430101		TYGACIL	PD.SOL.INF	50 MG/VIAL		BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,100	G	5,00	88,946	444,73	444,73
J01D -Άλλα Αντιβακτηριακά της β-Λακτάμης															
J01DD -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς															
G07 Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς /AVIBACTAM, CEFTAZIDIME															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DD52 AVIBACTAM, CEFTAZIDIME															
J01DD52	314660101		ZAVICEFTA	PD.C.S.INF	(2+0.5)G/VIAL		BTx10 φιαλίδι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	PFIZER IRELAND PHARM	0,000		0,00	0,000	1.141,27	1.141,27
J01DF -Μονοβακτάμες															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
J01DF01 AZTREONAM															
J01DF01	292510102		CAYSTON	PS.SO.INHN	75MG/VIAL	Φ	84VIALS +88A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GILEAD SCIENCES INTER	0,225	G	28,00	77,521	2.170,59	2.170,59
J01DI Άλλες κεφαλοσπορίνες και πενέμες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DI02 CEFTAROLONE FOSAMIL															
J01DI02	303800101		ZINFORO	PCSIF	600MG/VIAL (30		BT x 10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER IRELAND PHARM	1,200	G	5,00	107,970	539,85	539,85
J01DI54 TAZOBACTAM, CEFTOLOZANE															
J01DI54	312530101		ZERBAXA®	PD.C.SO.IN	(1+0,5)G/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000		0,00	0,000	950,56	950,56
J01G -Αμινογλυκοσίδες															
J01GA															
G10 -Φθοριοκινολόνες / Λεβοφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
J01GA12 LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE															
J01GA12	317250101		QUINSAIR	INH.SOL.N	240MG/AMP 2,4		BTx56 AMPS (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CHIESI ORPHAN B.V., TH	0,000		0,00	0,000	2.678,10	2.678,10
J01GB -Άλλες αμινογλυκοσίδες															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
J01GB01 TOBRAMYCIN															
J01GB01	272110103		BRAMITOB	INH.SOL.N	300MG/4ML(DOS	Φ	BTx56 (14 SAC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,600	G	28,00	48,411	1.355,50	1.355,50
J01GB01	248950101		TOBI	INH.SOL.N	300MG/5ML	Φ	BTx 56 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,600	G	28,00	50,974	1.427,28	1.427,28
J01GB01	299820102		TOBI Podhaler	INH.POWD.	28MG/CAP		Bt x (4x56) κα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,112	G	56,00	37,727	2.112,71	2.112,71
J01GB01	316440101		VANTOBRA	INH.SOL.N	170MG/1,7ML A		BTX 56 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PARI PHARMA GMBH, G	0,600	G	0,00	0,000	2.010,79	2.010,79
J01X Άλλα Αντιμικροβιακά															
J01XA - GLYCOPEPTIDE ANTIBACTERIALS															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01XA04 -DALBAVANCIN															
J01XA04	312080101		XYDALBA	PD.C.SO.IN	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ALLERGAN PHARMACEU	0,000		0,00	0,000	849,63	849,63
J01XB - Πολυμυξίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
J01XB01 COLISTIMETHANE SODIUM															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε ασθενείς με κυστική ίνωση															
J01XB01	310030103		COLOBREATHE	INHPD.CAP	1.662.500IU (125		BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FOREST LABORATORIES	0,000		0,00	0,000	1.004,38	1.004,38
J01XX - Άλλα Αντιμικροβιακά/TEDIZOLID PHOSPHATE															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
J01XX11 TEDIZOLID PHOSPHATE															
J01XX11	311140101		SIVEXTRO	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx6 BLIST x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,000		0,00	0,000	1.109,24	1.109,24
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XX11 TEDIZOLID PHOSPHATE															
J01XX11	311140202		SIVEXTRO	PD.C.S.INF	200MG/VIAL	Φ	BTx6 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,000		0,00	0,000	1.111,46	1.111,46
J02 -ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
J02A -Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση															
J02AA -Αντιβιοτικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AA01 AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΟΣΩΜΙΑΚΗ)															
J02AA01	205370101		AMBISOME	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GILEAD SCIENCES ΕΛΛΑ	0,210	G	0,24	523,542	125,65	125,65
J02AC -Παράγωγα τριαζολίου															
G05 -Παράγωγα τριαζολίου / Ιτρακοναζόλη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AC02 ITRACONAZOLE															
J02AC02	261990102		MICRONAZOL	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx(1 AMPx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPITAL LINE A.E.	0,200	G	1,25	99,984	124,98	124,98
G06 Παράγωγα τριαζολίου / Βορικοναζόλη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AC03 VORICONAZOLE															
J02AC03	251100501		VFEND	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL+ σά	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,400	G	0,50	179,940	89,97	89,97
J02AC03	251100301		VFEND	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTX1VIAL(ΓΥΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,400	G	0,50	186,680	93,34	93,34
J02AC03	313070101		VNARDA	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	0,50	126,700	63,35	63,35
J02AC03	304400101		VORICONAZOL	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTX1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,400	G	0,50	126,700	63,35	63,35
J02AC03	307730101		VORTIMAL	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTX1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,400	G	0,50	126,700	63,35	63,35
G07 -Παράγωγα τριαζολίου / Ποσακοναζόλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J02AC04 POSACONAZOLE															
J02AC04	270930201		NOXAFIL	GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx24	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,800	G	3,00	258,440	775,32	775,32
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J02AC04 POSACONAZOLE															
J02AC04	270930101		NOXAFIL	ORAL.SUSP	40 MG/ML		Γυάλ. φιαλ. X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,800	G	5,25	118,857	624,00	624,00
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J02AC04 POSACONAZOLE															
J02AC04	270930301		NOXAFIL	C/S.SOL.IN	300MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,300	G	1,00	353,490	353,49	353,49
G08 Παράγωγα τριαζολίου/ISAVUCONAZOLE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J02AC05 ISAVUCONAZOLE															
J02AC05	317430201		CRESEMBA	CAPS	100MG/CAP		BTx 14	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BASILEA MEDICAL LTD (	0,200	G	7,00	101,134	707,94	707,94
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AC05 ISAVUCONAZOLE															
J02AC05	317430101		CRESEMBA	PD.C.SO.IN	200MG/VIAL		BTx1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BASILEA MEDICAL LTD (	0,200	G	1,00	398,530	398,53	398,53
J02AX -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση															
G01 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Κασποφουνγκίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AX04 CASPOFUNGIN ACETATE															
J02AX04	250900101		CANCIDAS	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL		BTX1VIALX50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,050	G	1,00	259,100	259,10	259,10
J02AX04	250900201		CANCIDAS	PD.C.SO.IN	70MG/VIAL		BTX1VIALX70	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,050	G	1,40	235,393	329,55	329,55
J02AX04	316010101		CASPOFUNGIN	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE L	0,050	G	1,00	209,720	209,72	209,72
J02AX04	316010201		CASPOFUNGIN	PD.C.SO.IN	70MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE L	0,050	G	1,40	188,521	263,93	263,93
J02AX04	308580201		CASPOFUNGIN	PD.C.SO.IN	70MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,050	G	1,40	188,521	263,93	263,93
J02AX04	308580101		CASPOFUNGIN	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,050	G	1,00	209,720	209,72	209,72
J02AX04	314150101		CASPOFUNGIN	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL		BTx1 VIAL x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,050	G	1,00	209,720	209,72	209,72
J02AX04	314150201		CASPOFUNGIN	PD.C.SO.IN	70MG/VIAL		BTx1 VIAL x 7	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,050	G	1,40	188,521	263,93	263,93
J02AX04	312800201		FUNGIZOR	PD.C.SO.IN	70MG/VIAL		BTx1 GLASS VI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,050	G	1,40	188,521	263,93	263,93
J02AX04	312800101		FUNGIZOR	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL		BTx1 GLASS VI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,050	G	1,00	209,720	209,72	209,72
G02 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Μικαφουνγκίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AX05 MICAFUNGIN SODIUM															
J02AX05	283720201		MYCAMINE	PD.SOL.INF	100MG/10ML VIA		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,100	G	1,00	361,850	361,85	361,85
J02AX05	283720101		MYCAMINE	PD.SOL.INF	50MG/10ML VIAL		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,100	G	0,50	402,400	201,20	201,20
G03 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Ανιδουλαφουνγκίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AX06 ANIDULAFUNGIN															
J02AX06	281230201		ECALTA	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,100	G	1,00	367,880	367,88	367,88
J05 -ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ															
J05A -Αμέσως δρώντα αντι-ιικά															
J05AB -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ριμπαβιρίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AB04 RIBAVIRIN															
J05AB04	257320104		COPEGUS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx168(BOTTL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	G	33,60	9,066	304,63	304,63
J05AB04	257320202		COPEGUS	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	G	22,40	7,877	176,45	176,45
J05AB04	245150103		REBETOL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX168(FOIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	1,000	G	33,60	9,225	309,95	309,95
J05AB04	299970202		RIBATREL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	G	22,40	5,297	118,66	118,66

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AB04	299970104		RIBATREL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx168	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	G	33,60	5,999	201,55	201,55
J05AB04	299970103		RIBATREL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx112	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	G	22,40	6,104	136,72	136,72
J05AB04	299970302		RIBATREL	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	G	33,60	4,522	151,95	151,95
J05AB04	291890108		RIBAVIRIN/TEV	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx168	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	G	33,60	5,999	201,55	201,55
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AB04 RIBAVIRIN															
J05AB04	245150201		REBETOL	ORAL.SOL	40mg/ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΕΝΑ	MERCK SHARP AND DO	1,000	G	4,00	10,930	43,72	43,72
J05AE Αναστολείς Πρωτεάσης															
G01 Αναστολείς Πρωτεάσης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE12 BOCEPREVIR															
J05AE12	299810101		VICTRELIS	HARDCAPS	200MG/CAP		BTX336	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡ. ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ Η	MERCK SHARP&DOHME	2,400	G	28,00	71,806	2.010,56	2.010,56
G02 Αναστολείς Πρωτεάσης/ SIMEPREVIR															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE14 SIMEPREVIR															
Περιορισμός: Δύναται να αποζημιωθεί ως 2ης γραμμής θεραπείας σε αστοχία ή επιλογή επαναθεραπείας μετά από απευθείας δρώντα αντϊκά και προέγκριση από τον ΕΟΠΥΥ.															
J05AE14	307920102		OLYSIO	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,150	G	28,00	277,876	7.780,54	7.780,54
J05AF -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης															
G01 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Τενοφοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF07 TENOFOVIR ALAFENAMIDE															
"Περιορισμός: ""Αποζημιώνεται μόνο σε ασθενείς με διαταραχή νεφρικής λειτουργίας (κάθαρση κρεατινίνης <60ml/min/1 73m2) ή υποφωσφαταιμία (<2 5 mg/dl) ή οστεοπόρωση (T score <-2.5)"""															
J05AF07	315860101		VEMLIDY®	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	0,025	G	30,00	11,186	335,59	335,59
J05AF07 TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE															
J05AF07	313080101		AGARDON	F.C.TAB	245MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,245	G	30,00	5,675	170,25	170,25
J05AF07	253400101		VIREAD	F.C.TAB	245MG/TAB	Φ	BTX30	ΓΙΑ HIV:ΠΕΡ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.ΑΠΟ Ι	GILEAD SCIENCES INTER	0,245	G	30,00	5,841	175,23	175,23
G02 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Αδεφοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF08 ADEFOVIR DIPIVOXIL															
J05AF08	259970101		HEPSERA	TAB	10MG/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ Χ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	0,010	G	30,00	8,099	242,98	242,98
G03 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εντεκαβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF10 ENTECAVIR															
J05AF10	273340202		BARACLUDE	F.C.TAB	1 MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB	1,000	TE	30,00	11,406	342,19	342,19
J05AF10	273340102		BARACLUDE	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB	1,000	TE	30,00	11,284	338,52	338,52
J05AF10	314780102		ENTECAVIR/SA	F.C.TAB	0,5MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	8,045	241,36	241,36
J05AF10	314490201		ISTERGAN	F.C.TAB	1MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	8,043	241,30	241,30
J05AF10	314490101		ISTERGAN	F.C.TAB	0,5MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	8,045	241,36	241,36
G04 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Τελμπιβουδίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF11 TELBIVUDINE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AF11	278170101		SEBIVO	F.C.TAB	600 MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,600	G	28,00	13,858	388,03	388,03
J05AX Άλλα Αντιϊκά															
G02 Άλλα Αντιϊκά-SOFOSBUVIR															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AX15 SOFOSBUVIR															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται ως πρώτης γραμμής θεραπείας με απευθείας δρώντα αντιϊκά: σε ασθενείς με γονότυπο 2 για θεραπεία διάρκειας 12 εβδομάδων και στάδιο >=F2 με εξαίρεση τις ειδικές ομάδες που είναι ανεξαρτήτως σταδίου. Δεν αποζημιώνεται σε ασθενείς με μη αντιρροπούμενη κίρρωση και σε ασθενείς με GFR<30. Δύναται να αποζημιωθεί 2ης γραμμής σε αστοχία ή επιλογή επαναθεραπείας μετά από απευθείας δρώντα αντιϊκά και προέγκριση από τον ΕΟΠΥΥ.															
J05AX15	306940101		SOVALDI	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	0,400	G	28,00	387,993	10.863,81	10.863,81
G03 Άλλα Αντιϊκά-DASABUVIR															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AX16 DASABUVIR															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται ως πρώτης γραμμής θεραπείας με απευθείας δρώντα αντιϊκά: σε ασθενείς με γονότυπο 1 για θεραπεία διάρκειας 12 εβδομάδων (με εξαίρεση τους πρωτοθεραπευόμενους ασθενείς στο γονότυπο 1β που αφορά σε θεραπεία 8 εβδομάδων) και στάδιο>=F2 με εξαίρεση τις ειδικές ομάδες που είναι ανεξαρτήτως σταδίου. Δεν αποζημιώνεται σε ασθενείς που έχουν μη αντιρροπούμενη κίρρωση. Δύναται να αποζημιωθεί 2ης γραμμής θεραπείας σε αστοχία ή επιλογή επαναθεραπείας μετά από απευθείας δρώντα αντιϊκά και προέγκριση από τον ΕΟΠΥΥ .															
J05AX16	310020101		EXVIERA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE DEUTSCHLAND	0,000		0,00	0,000	846,06	846,06
G04 Άλλα Αντιϊκά-SOFOSBUVIR, LEDIPASVIR															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AX65 SOFOSBUVIR, LEDIPASVIR															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται ως πρώτης γραμμής θεραπείας με απευθείας δρώντα αντιϊκά: σε ασθενείς με μη αντριρροπούμενη κίρρωση με γονότυπο 1 και 4 για θεραπεία διάρκειας 12 εβδομάδων. Αποζημιώνεται σε πρωτοθεραπευόμενους μη κιρρωτικούς ασθενείς με γονότυπο 1 για 8 εβδομάδες και στάδιο >=F2 με εξαίρεση τις ειδικές ομάδες που είναι ανεξαρτήτως σταδίου. Δεν αποζημιώνεται σε ασθενείς με GFR<30. Δύναται να αποζημιωθεί 2ης γραμμής θεραπείας σε αστοχία ή επιλογή επαναθεραπείας μετά από απευθείας δρώντα αντιϊκά και προέγκριση από τον ΕΟΠΥΥ.															
J05AX65	309530101		HARVONI	F.C.TAB	(90+400)MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	1,000	TE	28,00	556,842	15.591,57	15.591,57
G05 Άλλα Αντιϊκά-RITONAVIR, PARITAPREVIR, OMBITASVIR															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AX67 RITONAVIR, PARITAPREVIR, OMBITASVIR															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται ως πρώτης γραμμής θεραπείας με απευθείας δρώντα αντιϊκά: σε ασθενείς με γονότυπο 1 και 4 για θεραπεία διάρκειας 12 εβδομάδων (με εξαίρεση τους πρωτοθεραπευόμενους ασθενείς στο γονότυπο 1β που αφορά σε θεραπεία 8 εβδομάδων) και στάδιο >=F2 με εξαίρεση τις ειδικές ομάδες που είναι ανεξαρτήτου σταδίου. Δεν αποζημιώνεται σε ασθενείς που έχουν μη αντιρροπούμενη κίρρωση. Δύναται να αποζημιωθεί 2ης γραμμής θεραπείας σε αστοχία ή επιλογή επαναθεραπείας μετά από απευθείας δρώντα αντιϊκά και προέγκριση από τον ΕΟΠΥΥ.															
J05AX67	310010101		VIEKIRAX	F.C.TAB	(12.5+75+50)MG/	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE DEUTSCHLAND	0,000		0,00	0,000	9.313,52	9.313,52
G06 Άλλα Αντιϊκά-GRAZOPREVIR, ELBASVIR															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AX68 GRAZOPREVIR, ELBASVIR															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται ως πρώτης γραμμής θεραπείας με απευθείας δρώντα αντιϊκά: σε ασθενείς με γονότυπο 1β και 4 για θεραπεία διάρκειας 12 εβδομάδων και στάδιο>=F2 με εξαίρεση τις ειδικές ομάδες που είναι ανεξαρτήτως σταδίου. Αποζημιώνεται σε ασθενείς με γονότυπο 1α εάν HCV RNA ορού<800.000IU/ml για θεραπεία διάρκειας 12 εβδομάδων και στάδιο>=F2 με εξαίρεση τις ειδικές ομάδες που είναι ανεξάρτητες σταδίου (στους νεφροπαθείς δεν εφαρμόζονται τα όρια του HCV RNA ορού). Δεν αποζημιώνεται σε ασθενείς που έχουν μη αντιρροπούμενη κίρρωση. Δύναται να αποζημιωθεί ως 2ης γραμμής θεραπείας σε αστοχία ή επιλογή επαναθεραπείας μετά από απευθείας δρώντα αντιϊκά και προέγκριση από τον ΕΟΠΥΥ.															
J05AX68	314930101		ZEPATIER®	F.C.TAB	(50+100)MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,000		0,00	0,000	10.281,24	10.281,24
G07 Άλλα Αντιϊκά-VELPATASVIR, SOFOSBUVIR															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AXVE LPATASVIR, SOFOSBUVIR															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται ως πρώτης γραμμής θεραπείας με απευθείας δρώντα αντιϊκά: σε ασθενείς με μη αντιρροπούμενη κίρρωση σε όλους τους γονότυπους για θεραπεία διάρκειας 12 εβδομάδων. Αποζημιώνεται σε ασθενείς με γονότυπο 2&3για θεραπεία διάρκειας 12 εβδομάδων και στάδιο >=F2 με εξαίρεση τις ειδικές ομάδες που είναι ανεξαρτήτως σταδίου. Δεν αποζημιώνεται σε ασθενείς με GFR<30. Δύναται να αποζημιωθεί 2ης γραμμής θεραπείας σε αστοχία ή επιλογή επαναθεραπείας μετά από απευθείας δρώντα αντιϊκά και προέγκριση από τον ΕΟΠΥΥ .															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AXVE	314940101		EPCLUSA®	F.C.TAB	(400+100)MG/TA		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	0,000		0,00	0,000	15.554,77	15.554,77
G08 Άλλα Αντιϊκά- PIBRENTASVIR, GLECAPREVIR															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AX P IBRENTASVIR, GLECAPREVIR															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται ως πρώτης γραμμής θεραπείας με απευθείας δρώντα αντιϊκά σε ασθενείς με γονότυπο 3 και GFR<30 και για θεραπεία διάρκειας 8 εβδομάδων. Δύναται να αποζημιωθεί ως 2ης γραμμής θεραπείας σε αστοχία ή επιλογή επαναθεραπείας μετά από απευθείας δρώντα αντιϊκά και προέγκριση από τον ΕΟΠΥΥ .															
J05AX P	317230101		MAVIRET	F.C.TAB	(100+40)MG/TAB		BTx 84	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE DEUTSCHLAND	0,000		0,00	0,000	14.899,29	14.899,29
G09 Άλλα Αντιϊκά-VOXILAPREVIR, SOFOSBUVIR, VELPATASVIR															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AX-- VOXILAPREVIR, SOFOSBUVIR, VELPATASVIR															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται ως 2ης γραμμής θεραπείας σε αστοχία ή επιλογή επαναθεραπείας μετά από απευθείας δρώντα αντιϊκά και προέγκριση από τον ΕΟΠΥΥ για διάρκεια θεραπείας 12 εβδομάδων.															
J05AX--	317310101		VOSEVI	F.C.TAB	(400+100+100)M		ΦΙΑΛΗ (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	0,000		0,00	0,000	18.335,59	18.335,59
J06 -ΑΝΟΣΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ															
J06B -Ανοσοσφαιρίνες															
J06BA -Ανθρώπινες Φυσιολογικές Ανοσοσφαιρίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J06BA00 IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL															
J06BA00	307320104		HYQVIA	SOL.INF	100MG/ML		BTx (1 VIAL x2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	1.528,18	1.528,18
J06BA00	307320105		HYQVIA	SOL.INF	100MG/ML		BTx (1 VIAL x3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	2.270,28	2.270,28
J06BA00	307320102		HYQVIA	SOL.INF	100MG/ML		BTx (1 VIAL x5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	403,12	403,12
J06BA00	307320103		HYQVIA	SOL.INF	100MG/ML		BTx (1 VIAL x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	784,24	784,24
J06BA02 HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%															
J06BA02	272140106		IG VENA	SOL.INF	0,05 G/ML	Ν	BOTTLEx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000		0,00	0,000	376,96	376,96
J06BA02	272140107		IG VENA	SOL.INF	0,05 G/ML	Ν	BOTTLEx200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000		0,00	0,000	733,38	733,38
J06BA02	272140105		IG VENA	SOL.INF	50G/L	Ν	BOTTLEx50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000		0,00	0,000	201,87	201,87
J06BA02 HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%,IGM,IGA,IGG															
J06BA02	240120104		PENTAGLOBIN	INJ.SO.INF	50MG/ML	Ν	1 BOTTLEx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	442,30	442,30
J06BA02	240120105		PENTAGLOBIN	INJ.SO.INF	50MG/ML	Φ	BTx1VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	60,11	60,11
J06BA02 IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL															
J06BA02	289970104		FLEBOGAMMA	SOL.INF	50MG/ML		BTx1VIALx200	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	INSTITUTO GRIFOLS SA I	0,000		0,00	0,000	577,98	577,98
J06BA02	289970203		FLEBOGAMMA	INJ.IN	100MG/ML		BTx1VIALx200	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	INSTITUTO GRIFOLS SA I	0,000		0,00	0,000	989,24	989,24
J06BA02	289970202		FLEBOGAMMA	INJ.IN	100MG/ML		BTx1VIALx100	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	INSTITUTO GRIFOLS SA I	0,000		0,00	0,000	508,14	508,14
J06BA02	289970103		FLEBOGAMMA	SOL.INF	50MG/ML		BTx1VIALx100	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	INSTITUTO GRIFOLS SA I	0,000		0,00	0,000	296,66	296,66
J06BA02	271830103		GAMINEX	SOL.INF	100MG/ML(10%		BT x 1VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	918,51	918,51
J06BA02	271830102		GAMINEX	SOL.INF	100MG/ML(10%		BT x 1VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	474,35	474,35
J06BA02	269270204		INTRATECT	SOL.INF	100MG/ML		BTx 1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	1.429,55	1.429,55
J06BA02	269270203		INTRATECT	SOL.INF	100MG/ML		BTx 1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	728,39	728,39
J06BA02	269270202		INTRATECT	SOL.INF	100MG/ML		BTx 1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	374,40	374,40
J06BA02	309020102		IQYMUNE	SOL.INF	100MG/ML		BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	LAB.FRANCAIS DU FRAC	0,000		0,00	0,000	435,05	435,05
J06BA02	309020104		IQYMUNE	SOL.INF	100MG/ML		BTx1VIALx200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	LAB.FRANCAIS DU FRAC	0,000		0,00	0,000	1.649,23	1.649,23
J06BA02	309020103		IQYMUNE	SOL.INF	100MG/ML		BTx1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	LAB.FRANCAIS DU FRAC	0,000		0,00	0,000	846,37	846,37

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J06BA02	272050103		KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML		BTx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	319,59	319,59
J06BA02	272050105		KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML		BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	1.198,34	1.198,34
J06BA02	272050104		KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML		BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	616,29	616,29
J06BA02	272050102		KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML		BTx1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	171,05	171,05
J06BA02	283690101		PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML		BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	306,69	306,69
J06BA02	283690102		PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML		BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	592,35	592,35
J06BA02	283690103		PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML		BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	1.155,53	1.155,53
J06BB -Ειδικές ανοσοσφαιρίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J06BB04 HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95% WITH ANTIHEPATITIS B ANTIBODIES															
J06BB04	280490103		HEPATECT CP	SOL.INF	50 IU/ML	N	BTx1 VIALx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	1.094,87	1.094,87
J06BB04	281910101		VENBIG	PS.SOL.INF	50 IU/ML	N	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000		0,00	0,000	402,64	402,64
J06BB09 CYTOMEGALOVIRUS IMMUNOGLOBULIN															
J06BB09	220170202		MEGALOTECT®	SOL.INF	100 U/ML	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	1.001,94	1.001,94
J06BB09	220170201		MEGALOTECT®	SOL.INF	100 U/ML	N	BTx1VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	228,09	228,09
J06BB16 PALIVIZUMAB															
J06BB16	243750302		SYNAGIS	INJ.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 GLASS VI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE DEUTSCHLAND	0,000		0,00	0,000	843,44	843,44

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες															
L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ															
L01A -Αλκυλιούντες παράγοντες															
L01AA -															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01AA09 BENDAMUSTINE															
L01AA09	312200101		BENDAMUSTIN	PD.C.SO.IN	2,5MG/ML	N	BTx5 VIALS (1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACCORD HEALTHCARE L	0,000		0,00	0,000	205,61	205,61
L01AA09	312200105		BENDAMUSTIN	PD.C.SO.IN	2,5MG/ML	N	BTx5 VIALS (5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACCORD HEALTHCARE L	0,000		0,00	0,000	764,82	764,82
L01AA09	307340101		BENDAMUSTIN	PD.C.S.INF	2,5MG/ML	N	BTx1 VIAL (x2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,000		0,00	0,000	50,99	50,99
L01AA09	307340105		BENDAMUSTIN	PD.C.S.INF	2,5MG/ML	N	BTx1 VIAL (x6	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,000		0,00	0,000	168,28	168,28
L01AA09	312060102		BENTALYA	PD.C.SO.IN	2,5MG/ML	N	BTx5 (VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	194,46	194,46
L01AA09	312060106		BENTALYA	PD.C.SO.IN	2,5MG/ML	N	BTx5 (VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	729,67	729,67
L01AB -Αλκυλοσουλφονικές ενώσεις															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01AB01 BUSULFAN															
L01AB01	264610102		BUSILVEX	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx 8 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE MEDICA	0,224	G	2,14	969,874	2.075,53	2.075,53
L01AD -Νιτροζουρίες															
Εμφύτευμα															
L01AD01 CARMUSTINE															
L01AD01	245110101		GLIADEL	IMPLANT	7,7MG/IMPLANT	Φ	BTX8 IMPLAN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MGI PHARMA LTD, UNI	8,000	TE	1,00	7.051,400	7.051,40	7.051,40
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01AD05 FOTEMUSTINE															
L01AD05	225180101		MUPHORAN	PS.SOL.INF	208MG/VIA	Φ	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,008	G	25,25	9,762	246,50	246,50
L01AX -Άλλοι αλκυλιούντες παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01AX03 TEMOZOLOMIDE															
L01AX03	292050201		RIDOCA	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	1,85	11,422	21,13	21,13
L01AX03	292050101		RIDOCA	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	0,46	15,652	7,20	7,20
L01AX03	292050601		RIDOCA	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	23,12	10,233	236,58	236,58
L01AX03	292050102		RIDOCA	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	1,85	13,016	24,08	24,08
L01AX03	292050202		RIDOCA	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	7,40	11,312	83,71	83,71
L01AX03	292050402		RIDOCA	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	51,79	10,714	554,88	554,88
L01AX03	292050401		RIDOCA	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	12,95	10,371	134,30	134,30
L01AX03	292050501		RIDOCA	CAPS	180MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	16,65	9,814	163,40	163,40
L01AX03	292050301		RIDOCA	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	9,25	8,386	77,57	77,57
L01AX03	241140103		TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	0,46	24,065	11,07	11,07
L01AX03	241140603		TEMODAL	CAPS	180MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	16,65	14,577	242,71	242,71
L01AX03	241140204		TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	7,40	16,823	124,49	124,49
L01AX03	241140303		TEMODAL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	9,25	11,518	106,54	106,54
L01AX03	241140504		TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	51,79	16,105	834,08	834,08
L01AX03	241140203		TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	1,85	17,573	32,51	32,51

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01AX03	241140503		TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	12,95	15,679	203,04	203,04
L01AX03	241140403		TEMODAL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	23,12	15,190	351,20	351,20
L01AX03	294530301		TEMOMEDAC	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	9,25	8,386	77,57	77,57
L01AX03	294530201		TEMOMEDAC	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	1,85	11,422	21,13	21,13
L01AX03	294530601		TEMOMEDAC	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	23,12	10,233	236,58	236,58
L01AX03	294530501		TEMOMEDAC	CAPS	180MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	16,65	9,814	163,40	163,40
L01AX03	294530401		TEMOMEDAC	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	12,95	10,371	134,30	134,30
L01AX03	316050303		TEMOZOLOMI	CAPS	100MG/CAP		BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE L	0,054	G	9,25	7,486	69,25	69,25
L01AX03	316050203		TEMOZOLOMI	CAPS	20MG/CAP		BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE L	0,054	G	1,85	11,422	21,13	21,13
L01AX03	316050403		TEMOZOLOMI	CAPS	140MG/CAP		BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE L	0,054	G	12,95	10,371	134,30	134,30
L01AX03	316050603		TEMOZOLOMI	CAPS	250MG/CAP		BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE L	0,054	G	23,12	10,233	236,58	236,58
L01AX03	316050103		TEMOZOLOMI	CAPS	5MG/CAP		BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE L	0,054	G	0,46	15,652	7,20	7,20
L01AX03	316050503		TEMOZOLOMI	CAPS	180MG/CAP		BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE L	0,054	G	16,65	9,814	163,40	163,40
L01AX03	313440201		TEMOZOLOMI	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,054	G	1,85	11,422	21,13	21,13
L01AX03	313440401		TEMOZOLOMI	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,054	G	12,95	10,371	134,30	134,30
L01AX03	313440501		TEMOZOLOMI	CAPS	180MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,054	G	16,65	9,814	163,40	163,40
L01AX03	313440101		TEMOZOLOMI	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,054	G	0,46	15,652	7,20	7,20
L01AX03	313440301		TEMOZOLOMI	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,054	G	9,25	7,486	69,25	69,25
L01AX03	313440601		TEMOZOLOMI	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,054	G	23,12	10,233	236,58	236,58
L01AX03	293830102		TEMOZOLOMI	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	1,85	13,016	24,08	24,08
L01AX03	293830601		TEMOZOLOMI	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	23,12	10,233	236,58	236,58
L01AX03	293830202		TEMOZOLOMI	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	7,40	11,312	83,71	83,71
L01AX03	293830402		TEMOZOLOMI	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	51,79	8,656	448,27	448,27
L01AX03	293830301		TEMOZOLOMI	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	9,25	7,486	69,25	69,25
L01AX03	293830501		TEMOZOLOMI	CAPS	180MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	16,65	9,814	163,40	163,40
L01AX03	293830201		TEMOZOLOMI	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	1,85	11,422	21,13	21,13
L01AX03	293830101		TEMOZOLOMI	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	0,46	15,652	7,20	7,20
L01AX03	293830401		TEMOZOLOMI	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	12,95	10,371	134,30	134,30
L01AX03	300420202		TEZOLAMET	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,054	G	1,85	11,422	21,13	21,13
L01AX03	300420402		TEZOLAMET	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,054	G	12,95	10,371	134,30	134,30
L01AX03	300420602		TEZOLAMET	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,054	G	23,12	10,233	236,58	236,58
L01AX03	300420302		TEZOLAMET	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,054	G	9,25	7,486	69,25	69,25
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01AX03 TEMOZOLOMIDE															
L01AX03	241140701		TEMODAL	PD.SOL.INF	2,5MG/ML	Φ	BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	1,85	90,778	167,94	167,94
L01B -Αντιμεταβολίτες															
L01BA -Ανάλογα φυλλικού οξέος															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BA04 PEMETREXED															
L01BA04	266780101		ALIMTA	PD.C.SO.IN	500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	979,16	979,16

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01BA04	313520103		ARMISARTE	C/S.SOL.IN	25MG/ML		BTx1VIALx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,000		0,00	0,000	1.875,32	1.875,32
L01BA04	313520102		ARMISARTE	C/S.SOL.IN	25MG/ML		BTx1VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,000		0,00	0,000	958,00	958,00
L01BA04	312400101		PEMETREXED L	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL		BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	139,31	139,31
L01BA04	312400201		PEMETREXED L	PD.C.SO.IN	500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	648,47	648,47
L01BA04	312550201		PEMETREXED S	PD.C.SO.IN	500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,000		0,00	0,000	648,47	648,47
L01BB -Ανάλογα πουρίνης															
G01 Ανάλογα πουρίνης/Μερκαπτοπουρίνη															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
L01BB02 MERCAPTOPURINE															
L01BB02	311460101		XALUPRINE	ORAL.SUSP	20MG/ML		1 φιάλη (γυάλ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVA LABORATORIES LI	0,000		0,00	0,000	246,47	246,47
G02 -Ανάλογα πουρίνης / Κλαδριβίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BB04 CLADRIBINE															
L01BB04	222130101		LEUSTATIN	SOL.INF	10MG/10ML	Φ	BTx7VIALSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,006	G	11,11	164,123	1.823,41	1.823,41
G03 -Ανάλογα πουρίνης / Φλουδαραβίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01BB05 FLUDARABINE PHOSPHATE															
L01BB05	221540202		FLUDARA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,012	G	16,19	17,442	282,38	282,38
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BB05 FLUDARABINE PHOSPHATE															
L01BB05	221540101		FLUDARA	PD.I.S.INF	50MG/VIAL	Φ	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,008	G	32,37	4,164	134,80	134,80
L01BB05	285400101		FLUDARABINE/	PD.I.S.INF	50MG/VIAL	Ν	BTx5VIALSx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SPECIFAR ABEE	0,008	G	32,37	3,173	102,70	102,70
G04 -Ανάλογα πουρίνης / Κλοφαραβίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)															
L01BB06 CLOFARABINE															
L01BB06	286010105		EVOLTRA	C/S.SOL.IN	20MG (1MG/ML)	Ν	BTx 1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,011	G	1,89	805,026	1.521,50	1.521,50
G05 -Ανάλογα πουρίνης / Νελαραβίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BB07 NELARABINE															
L01BB07	279190101		ATRIANCE	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BTx6 VIALS x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,124	G	12,14	137,147	1.664,97	1.664,97
L01BC -Ανάλογα πυριμιδίνης															
G05 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Καπεσιταβίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01BC06 CAPECITABINE															
L01BC06	316070105		CAPECITABINE	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE L	4,325	G	2,08	9,389	19,53	19,53
L01BC06	316070306		CAPECITABINE	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE L	4,325	G	13,87	7,676	106,46	106,46
L01BC06	300580212		CAPECITABINE/	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	4,325	G	13,87	7,676	106,46	106,46
L01BC06	310350203		CAPECITABINE/	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	4,325	G	13,87	7,676	106,46	106,46
L01BC06	300580105		CAPECITABINE/	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	4,325	G	2,08	9,389	19,53	19,53
L01BC06	306110102		CAPIBINE	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	4,325	G	2,08	9,389	19,53	19,53
L01BC06	306110202		CAPIBINE	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	4,325	G	13,87	7,676	106,46	106,46

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01BC06	310530101		PREVELODA	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	4,325	G	2,08	9,389	19,53	19,53
L01BC06	310530201		PREVELODA	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	4,325	G	13,87	7,676	106,46	106,46
L01BC06	304980102		XELAZOR	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,325	G	2,08	9,389	19,53	19,53
L01BC06	304980303		XELAZOR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,325	G	13,87	7,676	106,46	106,46
L01BC06	247120101		XELODA	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	4,325	G	2,08	14,442	30,04	30,04
L01BC06	247120201		XELODA	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	4,325	G	13,87	11,415	158,32	158,32
L01BC06	310360206		ZERECTUM	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	4,325	G	13,87	7,676	106,46	106,46
L01BC06	310360105		ZERECTUM	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	4,325	G	2,08	9,389	19,53	19,53
G06 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Αζασιτιδίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BC07 AZACITIDINE															
L01BC07	287110101		VIDAZA	PD.INJ.SUS	25MG/ML	N	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CELGENE EUROPE LTD,	0,032	G	3,08	117,256	361,15	361,15
G07 -Ανάλογα πυριμιδίνης / DECITABINE															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BC08 DECITABINE															
L01BC08	304580101		DACOGEN	PD.C.S.INF	50MG/VIAL		BTx1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	1.233,10	1.233,10
G08 -Ανάλογα πυριμιδίνης /TEGAFUR COMBINATIONS															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01BC53 TEGAFUR, GIMERACIL, OTERACIL															
L01BC53	302180101		TEYSUNO	CAPS	(15+4,35+11,8)M		BT x 42	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NORDIC GROUP B.V., NE	0,003	G	196,00	0,700	137,21	137,21
L01BC53	302180201		TEYSUNO	CAPS	(20+5,8+15,8)MG		BT x 42	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NORDIC GROUP B.V., NE	0,003	G	261,33	0,682	178,15	178,15
G09 - Ανάλογα πυριμιδίνης/TRIFLURIDINE COMBINATIONS															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01BC59 TIPIRACIL, TRIFLURIDINE															
L01BC59	314030201		LONSURF	F.C.TAB	(20+8,19)MG/TAB		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LES LABORATOIRES SER	0,000		0,00	0,000	805,72	805,72
L01BC59	314030103		LONSURF	F.C.TAB	(15+6,14)MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LES LABORATOIRES SER	0,000		0,00	0,000	1.779,71	1.779,71
L01BC59	314030101		LONSURF	F.C.TAB	(15+6,14)MG/TAB		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LES LABORATOIRES SER	0,000		0,00	0,000	617,53	617,53
L01BC59	314030203		LONSURF	F.C.TAB	(20+8,19)MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LES LABORATOIRES SER	0,000		0,00	0,000	2.337,71	2.337,71
L01C -Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα															
L01CA -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα															
G01 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινορελβίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01CA04 VINORELBINE DITARTRATE															
L01CA04	209850501		NAVELBINE	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX1BL.X1CA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,017	G	1,16	47,905	55,57	55,57
L01CA04	209850601		NAVELBINE	SOFT.CAPS	30MG/CAP	Φ	BTX1BL.X1CA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,017	G	1,73	44,249	76,55	76,55
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01CA04 VINORELBINE DITARTRATE															
L01CA04	209850401		NAVELBINE	INJ.SOL	50MG/5ML VIAL	N	BTX1VIALX5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,007	G	7,36	6,988	51,43	51,43
L01CA04	209850101		NAVELBINE	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL	N	BTX1VIALX1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,007	G	1,47	7,707	11,33	11,33
L01CA04	294220101		ZAOLIN	SOL.INF	10MG/ML	N	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,007	G	1,47	5,007	7,36	7,36
L01CA04	294220201		ZAOLIN	SOL.INF	50MG/5ML	N	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,007	G	7,36	4,542	33,43	33,43

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G02 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινφλουνίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01CA05 VINFLUNINE															
L01CA05	291640105		JAVLOR	C/S.SOL.IN	25MG/ML	N	BTx1VIAL (με	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE MEDICA	0,026	G	9,48	111,484	1.056,87	1.056,87
L01CA05	291640101		JAVLOR	C/S.SOL.IN	25MG/ML	N	BTx1VIAL (με	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE MEDICA	0,026	G	1,90	124,237	236,05	236,05
L01CD -Ταξάνες															
G01 -Ταξάνες / Πακλιταξέλη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01CD01 PACLITAXEL															
L01CD01	253950101		BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	N	BTx1 VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS A.E.	0,015	G	2,05	22,137	45,38	45,38
L01CD01	266380102		PACLITAXEL/H	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx16,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,015	G	6,85	14,895	102,03	102,03
L01CD01	266380103		PACLITAXEL/H	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,015	G	10,26	16,124	165,43	165,43
L01CD01	266380101		PACLITAXEL/H	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,015	G	2,05	22,137	45,38	45,38
L01CD01	263870102		PATAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	N	BTx1VIAL(100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,015	G	6,84	14,917	102,03	102,03
L01CD01	263870103		PATAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	N	BTx1VIAL(300	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,015	G	20,52	13,894	285,11	285,11
L01CD01	263870101		PATAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	N	BTx1VIAL(30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,015	G	2,05	22,137	45,38	45,38
L01CD01	277400103		PAXENE PACLIT	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 (VIALx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,015	G	20,52	13,894	285,11	285,11
L01CD01	277400101		PAXENE PACLIT	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 (VIALx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,015	G	2,05	22,137	45,38	45,38
L01CD01	277400102		PAXENE PACLIT	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 (VIALx16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,015	G	6,85	14,895	102,03	102,03
G02 -Ταξάνες / Πακλιταξέλη με επέκταση ένδειξης για τον καρκίνο του παγκρέατος															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01CD01 PACLITAXEL															
L01CD01	297840101		ABRAXANE	PD.SUS.INF	5MG/ML	N	VIALx 100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CELGENE EUROPE LTD,	0,015	G	6,84	42,281	289,20	289,20
G03 -Ταξάνες / Δοσεταξέλη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01CD02 DOCETAXEL															
L01CD02	290840101		ARITAXEL	C.SO.S.INF	20MG/0,5MLVIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,008	G	2,43	7,539	18,32	18,32
L01CD02	290840201		ARITAXEL	C.SO.S.INF	80MG/2MLVIAL+	N	BTx1 VIAL+ 1V	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,008	G	9,71	6,590	63,99	63,99
L01CD02	302010101		DEMOTAXEL M	CSSOLIN	20MG/ML	N	BTx1 VIALx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,008	G	2,43	11,243	27,32	27,32
L01CD02	302010102		DEMOTAXEL M	CSSOLIN	20MG/ML	N	BTx1 VIALx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,008	G	9,71	10,137	98,43	98,43
L01CD02	302010103		DEMOTAXEL M	CSSOLIN	20MG/ML	N	BTx1 VIALx8M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,008	G	19,42	9,631	187,04	187,04
L01CD02	316020201		DOCETAXEL AC	C/S.SOL.IN	80MG/4ML	N	BTx1 VIAL x4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACCORD HEALTHCARE L	0,008	G	9,71	10,087	97,94	97,94
L01CD02	316020101		DOCETAXEL AC	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	N	BTx1 VIAL x1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACCORD HEALTHCARE L	0,008	G	2,43	11,243	27,32	27,32
L01CD02	316020301		DOCETAXEL AC	C/S.SOL.IN	160MG/8ML	N	BTx1 VIAL x8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACCORD HEALTHCARE L	0,008	G	0,00	0,000	186,46	186,46
L01CD02	289300101		DOCETAXEL/AC	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1VIALx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,008	G	2,43	12,432	30,21	30,21
L01CD02	289300102		DOCETAXEL/AC	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1VIALx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,008	G	9,71	10,108	98,15	98,15
L01CD02	278810103		DOCETAXEL/H	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1VIALx16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,008	G	19,42	9,521	184,89	184,89
L01CD02	278810102		DOCETAXEL/H	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1VIALx8M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,008	G	9,71	10,022	97,31	97,31
L01CD02	278810101		DOCETAXEL/H	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,008	G	2,43	11,226	27,28	27,28
L01CD02	293810101		DOCETAXEL/TE	C.SO.S.INF	20MG/0,72 ML VI	N	1VIALx0,72ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,008	G	2,43	15,078	36,64	36,64
L01CD02	293810201		DOCETAXEL/TE	C.SO.S.INF	80MG/2,88 ML VI	N	1VIALx2,88 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,008	G	9,71	17,698	171,85	171,85

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01CD02	295700201		DOXEN	C.SO.S.INF	80MG/2ML	N	BTx1 VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,008	G	9,71	10,134	98,40	98,40
L01CD02	295700101		DOXEN	C.SO.S.INF	20MG/0,5ML	N	BTx1 VIALx0,5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,008	G	2,43	18,185	44,19	44,19
L01CD02	290830101		EDOXEL VIAL	C.SO.S.INF	20MG/0,5ML	N	BTx1VIALx0,5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,008	G	2,43	15,078	36,64	36,64
L01CD02	290830201		EDOXEL VIAL	C.SO.S.INF	80MG/2ML	N	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,008	G	9,71	10,137	98,43	98,43
L01CD02	224860401		TAXOTERE	C/S.SOL.IN	80MG/4ML	N	BTx1VIALx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AVENTIS PHARMA S.A.,	0,008	G	9,71	10,139	98,45	98,45
L01CD02	224860301		TAXOTERE	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	N	BTx1VIALx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AVENTIS PHARMA S.A.,	0,008	G	2,43	11,601	28,19	28,19
L01CD02	315400102		TAXOVINA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1x80mg/4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,008	G	9,71	9,667	93,87	93,87
L01CD02	315400101		TAXOVINA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1x20mg/1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,008	G	2,43	10,206	24,80	24,80
G04 -Ταξάνες / CABAZITAXEL															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01CD04 CABAZITAXEL															
L01CD04	298450101		JEVTANA	C.SO.SINF	60MG/1,5 ML		BTX1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ.	SANOFI-AVENTIS, (PARI	0,000		0,00	0,000	3.498,04	3.498,04
L01CX -Άλλα φυτικά αλκαλοειδή και φυσικά προϊόντα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01CX01 TRABECTEDIN															
L01CX01	281300201		YONDELIS	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMA MAR S.A., SPA	0,000	G	8,09	211,471	1.710,80	1.710,80
L01CX01	281300101		YONDELIS	PD.C.SO.IN	0,25 MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMA MAR S.A., SPA	0,000	G	2,02	230,703	466,02	466,02
L01D -Κυτταροτοξικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες															
L01DB -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες															
G01 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Δοξορουβικίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01DB01 DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE															
L01DB01	093780301		ADRIBLASTINA	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	8,99	1,848	16,61	16,61
L01DB01	093780401		ADRIBLASTINA	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	1,80	3,889	7,00	7,00
L01DB01	093780601		ADRIBLASTINA	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	8,99	1,848	16,61	16,61
L01DB01	093780101		ADRIBLASTINA	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	1,80	3,889	7,00	7,00
L01DB01	276530101		DOXIPROL	C/S.SOL.IN	2MG/ML	N	BTX1VIALX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,006	G	3,60	68,103	245,17	245,17
L01DB01	220320301		DOXORUBIN	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,006	G	1,80	3,394	6,11	6,11
L01DB01	220320501		DOXORUBIN	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	N	BTx1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,006	G	8,99	1,716	15,43	15,43
L01DB01	251340101		MYOCET	P.D.S.CD.I	2MG/ML (50MG/	N	BT x 2 σετ.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,006	G	17,98	56,128	1.009,19	1.009,19
G02 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Δοξορουβικίνη για σάρκωμα Kaposi															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01DB01 DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE															
L01DB01	225810101		CAELYX	C/S.SOL.IN	2MG/ML	Φ	1VIALX10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	6,47	57,255	370,44	370,44
G03 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Μιτοξαντρόνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01DB07 MITOXANTRONE HYDROCHLORIDE															
L01DB07	191180101		NOVANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/10ML VIAL	N	VIALx10 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDA PHARMACEUTIC	0,001	G	17,34	3,606	62,52	62,52
G04 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Πιξαντρόνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01DB11 PIXANTRONE															
Περιορισμός: Θεραπεία 3ης ή 4ης γραμμής μετά από χορήγηση ριτουξιμάμπης.															
L01DB11	309790101		PIXUVRI	PD.C.SO.IN	29MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CTI LIFE SCIENCES LIMIT	0,000		0,00	0,000	487,74	487,74
L01X -Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες															
L01XA Ενώσεις Πλατίνας															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XA03 OXALIPLATIN															
L01XA03	269890202		ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 (VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,011	G	9,52	11,397	108,50	108,50
L01XA03	269890201		ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 (VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,011	G	4,76	12,349	58,78	58,78
L01XA03	272190201		OXALIPLATIN/	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 VIAL x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,011	G	4,76	8,025	38,20	38,20
L01XA03	272190202		OXALIPLATIN/	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 VIAL x20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,011	G	9,52	7,409	70,53	70,53
L01XA03	272650102		OXALIPLATIN/T	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,011	G	4,76	9,151	43,56	43,56
L01XA03	272650103		OXALIPLATIN/T	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,011	G	9,52	8,460	80,54	80,54
L01XA03	294950103		OXALIZOR	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,011	G	9,52	8,424	80,20	80,20
L01XA03	294950101		OXALIZOR	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,011	G	4,76	9,023	42,95	42,95
L01XA03	288950102		OXAVIATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,011	G	9,52	7,409	70,53	70,53
L01XA03	288950103		OXAVIATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,011	G	19,04	7,161	136,35	136,35
L01XA03	288950101		OXAVIATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,011	G	4,76	8,025	38,20	38,20
L01XA03	288950201		OXAVIATIN	PD.SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,011	G	4,76	8,025	38,20	38,20
L01XA03	288950202		OXAVIATIN	PD.SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,011	G	9,52	7,409	70,53	70,53
L01XA03	278700201		PLAXITIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,011	G	4,76	6,242	29,71	29,71
L01XA03	278700204		PLAXITIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,011	G	9,52	6,581	62,65	62,65
L01XA03	289880102		RECTOXAL	PD.SOL.INF	5MG/ML (50MG/	N	BTx1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,011	G	9,52	7,409	70,53	70,53
L01XA03	289880101		RECTOXAL	PD.SOL.INF	5MG/ML (50MG/	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,011	G	4,76	8,025	38,20	38,20
L01XA03	290250102		VELMINOX	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,011	G	9,52	7,409	70,53	70,53
L01XC -Μονοκλονικά αντισώματα															
G01 -Μονοκλονικά αντισώματα / Ριτουξιμάμπη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XC02 RITUXIMAB															
L01XC02	235640201		MABTHERA	CS.INJ.SOL	500MG/50ML	Φ	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,093	G	5,40	213,126	1.150,88	1.150,88
L01XC02	235640301		MABTHERA	INJ.SOL	1400MG/11.7ML	Φ	BTxVIALx15ml	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,093	G	0,00	0,000	1.626,94	1.626,94
L01XC02	235640101		MABTHERA	C/S.SOL.IN	100MG/10ML VIA	Φ	BTx2VIALSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,093	G	2,16	220,079	475,37	475,37
G02 -Μονοκλονικά αντισώματα / Τραστουζουμάμπη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XC03 TRASTUZUMAB															
L01XC03	245730201		HERCEPTIN	INJ.SOL	600MG/5ML	Φ	BTx1VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,020	G	30,00	51,571	1.547,14	1.547,14
L01XC03	245730101		HERCEPTIN	PD.C.SO.IN	150 MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL(GLA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,020	G	7,50	73,711	552,83	552,83
G03 -Μονοκλονικά αντισώματα / CETUXIMAB															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XC06 CETUXIMAB															
L01XC06	267280202		ERBITUX	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK KGAA, DARMST	0,000		0,00	0,000	201,89	201,89

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G04 -Μονοκλονικά αντισώματα / Μπεβασιζουμάμπη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XC07 BEVACIZUMAB															
L01XC07	267690201		AVASTIN	C/S.SOL.IN	400 MG/16 ML	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,038	G	10,67	98,216	1.047,96	1.047,96
L01XC07	267690101		AVASTIN	C/S.SOL.IN	100 MG/4 ML	N	BT x 1 VIAL x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,038	G	2,67	112,019	299,09	299,09
G05 -Μονοκλονικά αντισώματα / Πανιτουμουμάμπη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XC08 PANITUMUMAB															
L01XC08	281500101		VECTIBIX	C/S.SOL.IN	100MG/5ML VIAL	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,030	G	3,33	111,817	372,35	372,35
L01XC08	281500301		VECTIBIX	C/S.SOL.IN	400MG/20ML VIA	N	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,030	G	13,33	107,357	1.431,07	1.431,07
G06 -Μονοκλονικά αντισώματα / Οφατουμουμάμπη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XC10 OFATUMUMAB															
L01XC10	294030101		ARZERRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx3 VIALSx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,286	G	1,05	670,648	704,18	704,18
L01XC10	294030103		ARZERRA	C/SSOL.INJ	20MG/ML		BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,286	G	3,50	617,740	2.162,09	2.162,09
G07 -Μονοκλονικά αντισώματα/IPILIMUMAB															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XC11 IPILIMUMAB															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται ως 2ης γραμμής σε ασθενείς με μη εξαιρέσιμο ή μεταστατικό μελάνωμα με τη μετάλλαξη BRAF V600															
L01XC11	299770101		YERVOY	C/SSOLIN	5MG/ML		BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,010	G	5,00	631,462	3.157,31	3.157,31
L01XC11	299770102		YERVOY	C/SSOLIN	5MG/ML		BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,010	G	20,00	620,217	12.404,34	12.404,34
G08 -Μονοκλονικά αντισώματα/BRENTUXIMAB VEDOTIN															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XC12 BRENTUXIMAB VEDOTIN															
L01XC12	304080101		ADCETRIS	PD.C.SO.IN	50MG/ 1 VIAL		BTX1 VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	0,006	G	8,33	375,543	3.128,27	3.128,27
G09 -Μονοκλονικά αντισώματα/PERTUZUMAB															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XC13 PERTUZUMAB															
L01XC13	304840101		PERJETA	INCSI	420MG/VIAL (30	Φ	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	2.783,15	2.783,15
G10 -Μονοκλονικά αντισώματα/TRASTUZUMAB EMTANSINE															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XC14 TRASTUZUMAB EMTANSINE															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς με CA μαστού HER2 θετικό οι οποίοι έχουν λάβει προηγούμενη θεραπεία: τραστουζουμάμπη και ταξάνη															
L01XC14	306740201		KADCYLA	PD.C.SO.IN	160MG	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	2.692,85	2.692,85
L01XC14	306740101		KADCYLA	PD.C.SO.IN	100MG	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	1.700,69	1.700,69
G11 -Μονοκλονικά αντισώματα/OBINUTUZUMAB															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XC15 OBINUTUZUMAB															
L01XC15	308790101		GAZYVARO	C/S.SOL.IN	1000MG/40ML		BTx1 VIAL x40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	3.407,30	3.407,30
G12 -Μονοκλωνικά αντισώματα/NIVOLUMAB															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01XC17 NIVOLUMAB															
Περιορισμός ως προς το μελάνωμα με τη μετάλλαξη BRAF V600: Αποζημιώνεται ως 2ης γραμμής σε ασθενείς με μη εξαιρέσιμο ή μεταστατικό μελάνωμα με τη μετάλλαξη BRAF V600															
L01XC17	311730102		OPDIVO	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,000		0,00	0,000	1.170,25	1.170,25
L01XC17	311730101		OPDIVO	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIAL x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,000		0,00	0,000	485,94	485,94
G13 Μονοκλωνικά αντισώματα/PEMBROLIZUMAB															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XC18 PEMBROLIZUMAB															
Περιορισμός ως προς το μελάνωμα με τη μετάλλαξη BRAF V600: Αποζημιώνεται ως 2ης γραμμής σε ασθενείς με μη εξαιρέσιμο ή μεταστατικό μελάνωμα με τη μετάλλαξη BRAF V600															
L01XC18	312070201		KEYTRUDA	C/S.SOL.IN	25MG/ML	N	BTx1 VIALx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,000		0,00	0,000	3.263,36	3.263,36
L01XC18	312070101		KEYTRUDA	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,000		0,00	0,000	1.706,99	1.706,99
G14 Μονοκλωνικά αντισώματα/BLINATUMOMAB															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XC19 BLINATUMOMAB															
L01XC19	313000101		BLINCYTO	PD.C.SO.IN	38,5 mcg	N	BTx1 vial (pow	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000		0,00	0,000	2.505,96	2.505,96
G15 Μονοκλωνικά αντισώματα/RAMUCIRUMAB															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XC21 RAMUCIRUMAB															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται για την ένδειξη του γαστρικού καρκίνου και του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής.															
L01XC21	309940102		CYRAMZA	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx2 VIAL x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	1.182,42	1.182,42
G16 Μονοκλωνικά αντισώματα/DARATUMUMAB															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XC24 DARATUMUMAB															
L01XC24	314270101		DARZALEX	C/S.SOL.IN	100mg/5ml VIAL		BTx1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	507,64	507,64
L01XC24	314270201		DARZALEX	C/S.SOL.IN	400mg/20ml		BTx1 VIAL x20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	1.906,45	1.906,45
G17 Μονοκλωνικά αντισώματα/INOTUZUMAB OZOGAMICIN															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XC26 INOTUZUMAB OZOGAMICIN															
L01XC26	317050101		BESPONSA	PD.C.S.INF	1MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	10.456,83	10.456,83
G18 Μονοκλωνικά αντισώματα/OLARATUMAB															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XC27 OLARATUMAB															
L01XC27	315560103		LARTRUVO	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx2 VIALS x 1	"ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	1.284,88	1.284,88
L01XD -Φάρμακα με ευαισθητοποιό δράση χρησιμοποιούμενα στη φωτοδυναμική θεραπεία / ακτινοθεραπεία															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
L01XD04 5-AMINOLEVULINIC ACID HYDROCHLORIDE															
L01XD04	293490101		GLIOLAN	PD.ORA.SOL	30MG/ML	N	BTx1VIALx1,5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	1,000	TE	1,00	1.075,260	1.075,26	1.075,26
L01XE -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών															
G01 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ιματινίμπη															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται για τις εγκεκριμένες ενδείξεις του πλην του γαστρεντερικού στρωματικού όγκου (GIST) (ICD-10: C92.1, C91.0, D46, D46.7, D47.1, D72.9, C44.9)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE01 IMATINIB MESILATE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01XE01	253440402		GLIVEC	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,500	G	24,00	33,898	813,56	813,56
L01XE01	253440302		GLIVEC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,500	G	12,00	38,737	464,85	464,85
L01XE01	308030202		IMATEK	CAPS	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	0,500	G	24,00	30,700	736,80	736,80
L01XE01	308030102		IMATEK	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	0,500	G	12,00	25,637	307,64	307,64
L01XE01	316080102		IMATINIB ACC	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE L	0,500	G	12,00	38,673	464,07	464,07
L01XE01	316080202		IMATINIB ACC	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE L	0,500	G	24,00	33,867	812,81	812,81
L01XE01	304590205		IMATINIB TEVA	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,500	G	24,00	33,877	813,06	813,06
L01XE01	304590108		IMATINIB TEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,500	G	12,00	38,693	464,32	464,32
L01XE01	310630203		IMATINIB/AEN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,500	G	24,00	33,783	810,78	810,78
L01XE01	310630104		IMATINIB/AEN	F.C.TAB	100MG/CAP	Φ	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,500	G	12,00	38,478	461,74	461,74
L01XE01	311500102		IMATINIB/DEM	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,500	G	12,00	38,737	464,84	464,84
L01XE01	311500202		IMATINIB/DEM	CAPS	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,500	G	24,00	33,897	813,54	813,54
L01XE01	311920203		IMATINIB/MYL	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ		0,500	G	24,00	30,700	736,80	736,80
L01XE01	311920103		IMATINIB/MYL	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ		0,500	G	12,00	25,637	307,64	307,64
L01XE01	309190101		IMATINIB/SAN	F.C.TAB	100MG/CAP	Φ	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,500	G	12,00	34,862	418,34	418,34
L01XE01	309190202		IMATINIB/SAN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,500	G	24,00	30,651	735,62	735,62
L01XE01	308160301		IMATINIB/VOC	CAPS	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	24,00	33,655	807,73	807,73
L01XE01	308160101		IMATINIB/VOC	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	12,00	38,216	458,59	458,59
L01XE01	311340202		VIANIB	CAPS	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,500	G	24,00	33,897	813,52	813,52
L01XE01	311340102		VIANIB	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,500	G	12,00	38,734	464,81	464,81
G02 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ιματινίμπη															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται για τη θεραπεία ενηλίκων ασθενών με Kit (CD 117), θετικό ανεγχείρητο ή/και μεταστατικό κακόηθες γαστρεντερικό στρωματικό όγκο (GIST) την επικουρική θεραπεία ενηλίκων ασθενών σε μετά από εκτομή Kit (CD 117) θετικό GIST οι οποίοι έχουν σοβαρό κίνδυνο υποτροπής. (ICD-10: C49.4, C49.5)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE01 IMATINIB MESILATE															
L01XE01	253440488		GLIVEC	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,500	G	24,00	33,898	813,56	813,56
L01XE01	253440388		GLIVEC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,500	G	12,00	38,737	464,85	464,85
G03 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ζεφιτινίμπη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE02 GEFITINIB															
L01XE02	290950101		IRESSA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,250	G	30,00	68,163	2.044,90	2.044,90
G04 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ερλοτινίμπη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE03 ERLOTINIB															
L01XE03	270010201		TARCEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	20,00	73,281	1.465,61	1.465,61
L01XE03	270010301		TARCEVA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	30,00	60,539	1.816,16	1.816,16
G05 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σουνιτινίμπη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE04 SUNITINIB MALEATE															
L01XE04	273590101		SUTENT	CAPS	12,5 MG/CAP	Φ	Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,033	G	11,25	99,908	1.123,97	1.123,97
L01XE04	273590201		SUTENT	CAPS	25 MG/CAP	Φ	Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,033	G	22,50	97,947	2.203,80	2.203,80

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01XE04	273590301		SUTENT	CAPS	50 MG/CAP	Φ	Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,033	G	45,00	96,860	4.358,70	4.358,70
G06 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σοραφενίμπη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE05 SORAFENIB TOSYLATE															
L01XE05	273490101		NEXAVAR	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 112(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,800	G	28,00	110,366	3.090,26	3.090,26
G07 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Δασατινίμπη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE06 DASATINIB															
L01XE06	275590301		SPRYCEL	F.C.TAB	70MG/TAB	Φ	BOTTLE (HDPE	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,100	G	42,00	78,095	3.280,01	3.280,01
L01XE06	275590401		SPRYCEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx 30	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,100	G	30,00	109,625	3.288,75	3.288,75
L01XE06	275590201		SPRYCEL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BOTTLE (HDPE	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,100	G	30,00	104,953	3.148,58	3.148,58
L01XE06	275590101		SPRYCEL	F.C.TAB	20mg/TAB	Φ	BOTTLE (HDPE	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,100	G	12,00	120,867	1.450,40	1.450,40
G08 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Λαπατινίμπη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE07 LAPATINIB															
L01XE07	283710104		TYVERB	F.C.TAB	250MG/TAB		BTX70 ΣΕ BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	1,250	G	14,00	73,267	1.025,74	1.025,74
G09 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Νιλοτινίμπη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE08 NILOTINIB															
L01XE08	281690103		TASIGNA	CAPS	200MG/CAP	Φ	BT x 112 σε BL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,800	G	28,00	105,589	2.956,50	2.956,50
L01XE08	281690202		TASIGNA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx112 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,600	G	28,00	86,667	2.426,69	2.426,69
L01XE08	281690106		TASIGNA	CAPS	200MG/CAP		BLISTx112	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,800	G	28,00	105,589	2.956,50	2.956,50
G10 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Εβερόλιμους															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE10 EVEROLIMUS															
L01XE10	290970301		AFINITOR	TAB	2,5MG/TAB		BTx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	7,50	177,956	1.334,67	1.334,67
L01XE10	290970201		AFINITOR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	30,00	103,275	3.098,25	3.098,25
L01XE10	290970101		AFINITOR	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	15,00	146,867	2.203,01	2.203,01
L01XE10	300200301		VOTUBIA	TAB	10MG/TAB		BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	30,00	113,334	3.400,02	3.400,02
L01XE10	300200102		VOTUBIA	TAB	2,5MG/TAB		BTX30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	7,50	184,568	1.384,26	1.384,26
L01XE10	300200402		VOTUBIA	DISP.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	6,00	188,038	1.128,23	1.128,23
L01XE10	300200501		VOTUBIA	DISP.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	9,00	183,599	1.652,39	1.652,39
L01XE10	300200601		VOTUBIA	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	15,00	178,009	2.670,14	2.670,14
L01XE10	300200201		VOTUBIA	TAB	5MG/TAB		BTX30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	15,00	167,863	2.517,95	2.517,95
G11 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Τεμσιρόλιμους															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XE09 TEMSIROLIMUS															
L01XE09	281290101		TORISEL	C.SO.S.INF	30MG/VIAL	N	BTx1 VIAL+1 V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,025	G	1,20	661,475	793,77	793,77
G12 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Παζοπανίμπη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE11 PAZOPANIB															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01XE11	295000202		VOTRIENT	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	1 BOTTLE (HD	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,800	G	30,00	84,826	2.544,78	2.544,78
L01XE11	295000102		VOTRIENT	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	1 BOTTLE (HD	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,800	G	22,50	89,036	2.003,31	2.003,31
G13 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / VANDETANIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
Περιορισμός:Αποζημιώνεται μόνο για θεραπεία επιθετικού και συμπτωματικού μυελοειδούς καρκίνου του θυρεοειδούς (ΜΚΘ) σε ασθενείς με ανεγχείρητη, τοπικά προχωρημένη ή μεταστατική νόσο.															
L01XE12 VANDETANIB															
L01XE12	302190101		CAPRELSA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GENZYME EUROPE B.V.,	0,000		0,00	0,000	1.570,21	1.570,21
L01XE12	302190201		CAPRELSA	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GENZYME EUROPE B.V.,	0,000		0,00	0,000	4.406,01	4.406,01
G14 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / AFATINIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE13 AFATINIB															
L01XE13	306270103		GIOTRIF	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000		0,00	0,000	1.902,25	1.902,25
L01XE13	306270403		GIOTRIF	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000		0,00	0,000	1.902,25	1.902,25
L01XE13	306270303		GIOTRIF	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000		0,00	0,000	1.896,41	1.896,41
L01XE13	306270203		GIOTRIF	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000		0,00	0,000	1.896,41	1.896,41
G15 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / BOSUTINIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE14 BOSUTINIB															
L01XE14	305010201		BOSULIF	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,500	G	28,00	116,025	3.248,71	3.248,71
L01XE14	305010101		BOSULIF	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,500	G	5,60	122,600	686,56	686,56
L01XE14	305010103		BOSULIF	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx112	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,500	G	22,40	107,130	2.399,71	2.399,71
G16 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / VEMURAFENIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE15 VEMURAFENIB															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται ως 2ης γραμμής σε ασθενείς με μη εξαιρέσιμο ή μεταστατικό μελάνωμα με τη μετάλλαξη BRAF V600															
L01XE15	302150101		ZELBORAF	F.C.TAB	240MG/TAB		BTx56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	1,920	G	7,00	198,540	1.389,78	1.389,78
G17 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / CRIZOTINIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE16 CRIZOTINIB															
L01XE16	304030101		XALKORI	CAPS	200MG/CAP		BTX60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,500	G	24,00	165,894	3.981,46	3.981,46
L01XE16	304030201		XALKORI	CAPS	250MG/CAP		BTX60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,500	G	30,00	159,582	4.787,45	4.787,45
G18 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / AXITINIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE17 AXITINIB															
L01XE17	303730102		INLYTA	F.C.TAB	1MG/TAB		BTx56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	730,12	730,12
L01XE17	303730202		INLYTA	F.C.TAB	5MG/TAB		BTX56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,010	G	28,00	124,663	3.490,57	3.490,57
G19 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / RUXOLITINIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE18 RUXOLITINIB															
L01XE18	303620103		JAKAVI	TAB	5MG/TAB		BT x56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	28,00	58,815	1.646,81	1.646,81
L01XE18	303620203		JAKAVI	TAB	15MG/TAB		BT x56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,030	G	28,00	116,327	3.257,17	3.257,17

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01XE18	303620303		JAKAVI	TAB	20MG/TAB		BT x56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,040	G	28,00	116,327	3.257,17	3.257,17
L01XE18	303620403		JAKAVI	TAB	10MG/TAB		BT x56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,040	G	14,00	232,655	3.257,17	3.257,17
G20 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / REGORAFENIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE21 REGORAFENIB															
L01XE21	306000102		STIVARGA	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx84	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	BAYER PHARMA AG, BE	0,160	G	28,00	86,038	2.409,07	2.409,07
G21 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /DABRAFENIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE23 DABRAFENIB															
Περιορισμός: Σε ασθενείς που είναι BRAF+ σε μεταστατικό μελάνωμα αποζημιώνεται ως 1ης και 2ης γραμμής με εξαίρεση ασθενείς με σοβαρή αμφιβληστροειδοπάθεια (με βάση την άδεια κυκλοφορίας)															
L01XE23	305900101		TAFINLAR	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx28 (HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,150	G	9,33	108,331	1.010,73	1.010,73
L01XE23	305900201		TAFINLAR	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx28 (HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,150	G	14,00	97,217	1.361,04	1.361,04
G22 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /PONATINIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE24 PONATINIB															
L01XE24	310780301		ICLUSIG	F.C.TAB	30MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	INCYTE BIOSCIENCES UK	0,000		0,00	0,000	5.995,92	5.995,92
L01XE24	310780103		ICLUSIG	F.C.TAB	15MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	INCYTE BIOSCIENCES UK	0,000		0,00	0,000	3.309,17	3.309,17
L01XE24	310780201		ICLUSIG	F.C.TAB	45MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	INCYTE BIOSCIENCES UK	0,000		0,00	0,000	5.892,04	5.892,04
G23 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /TRAMETINIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE25 TRAMETINIB															
Περιορισμός: Σε ασθενείς που είναι BRAF+ σε μεταστατικό μελάνωμα αποζημιώνεται ως 1ης και 2ης γραμμής με εξαίρεση ασθενείς με σοβαρή αμφιβληστροειδοπάθεια (με βάση την άδεια κυκλοφορίας)															
L01XE25	308500302		MEKINIST	F.C.TAB	2MG/TAB		BTx30 (HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	4.440,48	4.440,48
L01XE25	308500102		MEKINIST	F.C.TAB	0,5MG/TAB		BTx30 (HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	1.142,73	1.142,73
G24 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /CABOZANTINIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE26 CABOZANTINIB															
L01XE26	315220102		CABOMETYX	F.C.TAB	20MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	"ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	IPSEN PHARMA, FRANC	0,000		0,00	0,000	5.991,22	5.991,22
L01XE26	315220202		CABOMETYX	F.C.TAB	40MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	"ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	IPSEN PHARMA, FRANC	0,000		0,00	0,000	5.991,22	5.991,22
L01XE26	315220302		CABOMETYX	F.C.TAB	60MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	"ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	IPSEN PHARMA, FRANC	0,000		0,00	0,000	5.991,22	5.991,22
G25 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /IBRUTINIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE27 IBRUTINIB															
L01XE27	309430101		IMBRUVICA	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	5.667,34	5.667,34
L01XE27	309430102		IMBRUVICA	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	7.556,46	7.556,46
G26 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /CERITINIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE28 CERITINIB															
L01XE28	312130101		ZYKADIA	CAPS	150MG/CAP		BTx150 (3x50)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	4.907,47	4.907,47
G27 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /LENVATINIB MESILATE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01XE29 LENVATINIB MESILATE															
L01XE29	312250101		LENVIMA	CAPS	4MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,000		0,00	0,000	1.764,91	1.764,91
L01XE29	312250201		LENVIMA	CAPS	10MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,000		0,00	0,000	1.764,91	1.764,91
G28 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /NINTEDANIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE31 NINTEDANIB															
Θεραπεία Ιδιοπαθούς Πνευμονικής Ίνωσης															
L01XE31	310070102		OFEV	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx60x1 καψ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000		0,00	0,000	1.168,63	1.168,63
L01XE31	310070202		OFEV	SOFT.CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx60x1 καψ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000		0,00	0,000	2.212,72	2.212,72
G29 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /NINTEDANIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE31 NINTEDANIB															
L01XE31	309590201		VARGATEF	SOFT.CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000		0,00	0,000	2.251,65	2.251,65
L01XE31	309590102		VARGATEF	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000		0,00	0,000	2.251,65	2.251,65
G30 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /PALBOCICLIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE33 PALBOCICLIB															
"Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό καρκίνο του μαστού ο οποίος είναι θετικός στους ορμονικούς υποδοχείς (HR) και αρνητικός στον υποδοχέα τύπου 2 του ανθρώπινου επιδερμικού αυξητικού παράγοντα (HER2) ως πρώτης γραμμής θεραπεία σε συνδυασμό με αναστολέα της αρωματάσης και μετε-εμμηνοπαυσιακές γυναίκες με καλό performance status και μέγιστη διάρκεια θεραπείας 12 μήνες."															
L01XE33	315490201		IBRANCE	CAPS	100MG/CAP		BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	3.487,23	3.487,23
L01XE33	315490301		IBRANCE	CAPS	125MG/CAP		BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	3.487,23	3.487,23
L01XE33	315490101		IBRANCE	CAPS	75MG/CAP		BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	3.487,23	3.487,23
G31 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /OSIMERTINIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE35 OSIMERTINIB															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται για τη θεραπεία ενηλίκων ασθενών με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα (ΜΜΚΠ) θετικό στη μετάλλαξη T790M του υποδοχέα του επιδερμικού αυξητικού παράγοντα (EGFR)															
L01XE35	313430201		TAGRISSO	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA AB, GAR	0,000		0,00	0,000	6.643,53	6.643,53
L01XE35	313430101		TAGRISSO	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA AB, GAR	0,000		0,00	0,000	6.643,53	6.643,53
G32 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /COBIMETINIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE38 COBIMETINIB															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται ως 2ης γραμμής σε ασθενείς με μη εξαιρέσιμο ή μεταστατικό μελάνωμα με τη μετάλλαξη BRAF V600															
L01XE38	312930101		COTELLIC	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx63	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	5.375,81	5.375,81
G33 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /MIDOSTAURIN															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE39 MIDOSTAURIN															
L01XE39	317460101		RYDAPT	SOFT.CAPS	25MG/CAP		BTx112	"ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	14.307,75	14.307,75
G34 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών/RIBOCICLIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01XE42 RIBOCICLIB															
"Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό καρκίνο του μαστού ο οποίος είναι θετικός στους ορμονικούς υποδοχείς (HR) και αρνητικός στον υποδοχέα τύπου 2 του ανθρώπινου επιδερμικού αυξητικού παράγοντα (HER2) ως πρώτης γραμμής θεραπεία σε συνδυασμό με αναστολέα της αρωματάσης και μετε-εμμηνοπαυσιακές γυναίκες με καλό performance status και μέγιστη διάρκεια θεραπείας 12 μήνες."															
L01XE42	317320105		KISQALI	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx63	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	3.634,92	3.634,92
L01XX															
G01 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδροξυκαρβαμίδη για δρεπανοκυτταρικό σύνδρομο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XX05 HYDROXYCARBAMIDE															
L01XX05	280140101		SIKLOS	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ADDMEDICA, FRANCE	1,575	G	19,05	23,971	456,65	456,65
G02 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Τοποτεκάνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XX17 TOPOTECAN HYDROCHLORIDE															
L01XX17	230540301		HYCAMTIN	CAPS	0,25MG/CAP	N	BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,001	G	2,64	29,701	78,41	78,41
L01XX17	230540401		HYCAMTIN	CAPS	1MG/CAP	N	BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,001	G	10,56	26,554	280,41	280,41
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XX17 TOPOTECAN HYDROCHLORIDE															
L01XX17	230540101		HYCAMTIN	PD.INJ.SOL	4MG/VIAL	N	BTX5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,001	G	32,37	17,192	556,51	556,51
L01XX17	288930101		TOPOCAN	PD.C.SO.IN	4mg/VIAL (Γενόσ	N	BTx5 (VIALx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	APHTH A.E.	0,001	G	32,37	11,277	365,05	365,05
L01XX17	295070102		TOPOTECAN H	C/S.SOL.IN	4MG/4ML	N	5VIALSx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,001	G	32,37	11,277	365,05	365,05
L01XX17	297670101		TOPOTECAN/A	C/S.SOL.IN	1MG/ML	N	BTx1 VIAL x1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACCORD HEALTHCARE L	0,001	G	1,62	13,617	22,06	22,06
L01XX17	301760201		TOPOTECAN/A	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,001	G	6,47	12,311	79,65	79,65
L01XX17	292230202		TOPOTECAN/T	C/S.SOL.IN	4MG/4ML	N	BTx5VIALSx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,001	G	32,37	11,277	365,05	365,05
G03 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ιρινοτεκάνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XX19 IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE															
L01XX19	232710305		CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N	BTx1 VIAL x2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,029	G	1,39	19,770	27,48	27,48
L01XX19	232710304		CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,029	G	10,41	20,690	215,38	215,38
L01XX19	232710303		CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,029	G	3,47	21,775	75,56	75,56
L01XX19	288540102		IRICAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 (VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	APHTH A.E.	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
L01XX19	288540101		IRICAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 (VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	APHTH A.E.	0,029	G	1,39	12,849	17,86	17,86
L01XX19	281370102		IRINOCAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Φ	BTx1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
L01XX19	281370101		IRINOCAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Φ	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,029	G	1,39	12,849	17,86	17,86
L01XX19	262130101		IRINOTECAN H	C/S.SOL.IN	20 MG/ML	N	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,029	G	1,39	12,849	17,86	17,86
L01XX19	262130102		IRINOTECAN H	C/S.SOL.IN	20 MG/ML	N	BTx1VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
L01XX19	311150103		IRINOTECAN/A	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 VIAL x15	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACCORD HEALTHCARE L	0,029	G	10,41	13,685	142,46	142,46
L01XX19	311150102		IRINOTECAN/A	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACCORD HEALTHCARE L	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
L01XX19	311150101		IRINOTECAN/A	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 VIAL x2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACCORD HEALTHCARE L	0,029	G	1,39	12,849	17,86	17,86
L01XX19	280230107		IRINOTECAN/G	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,029	G	10,41	13,685	142,46	142,46
L01XX19	280230101		IRINOTECAN/G	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,029	G	1,39	12,849	17,86	17,86
L01XX19	280230104		IRINOTECAN/G	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01XX19	284130101		IRITEC	C/S.SOL.IN	40MG/2ML	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,029	G	1,39	12,849	17,86	17,86
L01XX19	284130201		IRITEC	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
L01XX19	286220101		MIZANTRONE	CSSOLINF	20MG/ML		BTx1 VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,029	G	1,39	12,849	17,86	17,86
L01XX19	286220102		MIZANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
L01XX19	286220103		MIZANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,029	G	10,41	13,685	142,46	142,46
L01XX19	289330101		NEVOTECAM	C/S.SOL.IN	40MG/2ML (20M		BTx1VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,029	G	1,39	12,849	17,86	17,86
L01XX19	289330201		NEVOTECAM	C/S.SOL.IN	100MG/5ML (20		BTx1VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
G04 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αλιτρετινοΐνη															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
L01XX22 ALITRETINOIN															
L01XX22	245460101		PANRETIN	GEL	0,1 % (W/W)	Φ	BTx1TUBx 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EISAI LTD, UNITED KING	1,000	G	60,00	22,213	1.332,79	1.332,79
G05 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Μιτοτάνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XX23 MITOTANE															
L01XX23	270120101		LYSODREN	TAB	500 mg/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LABORATOIRE HRA PHA	4,000	G	12,50	44,755	559,44	559,44
G06 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βηξαροτένη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XX25 BEXAROTENE															
L01XX25	252720101		TARGRETIN	SOFT.CAPS	75MG/CAP	Φ	1 ΦΙΑΛΗ(HDP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EISAI LTD, UNITED KING	0,822	G	9,13	98,244	896,97	896,97
G07 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αρσενικού Τριοξείδιο															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XX27 ARSENIC TRIOXIDE															
L01XX27	252100101		TRISENOX	C/S.SOL.IN	10MG/10ML (1M	N	BTx10 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,008	G	13,33	245,671	3.274,79	3.274,79
G08 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βορτεζομίμπη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XX32 BORTEZOMIB															
L01XX32	316000101		BORTEZOMIB A	PD.INJ.SOL	3,5MG/VIAL		BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACCORD HEALTHCARE L	0,000	G	8,17	80,126	654,63	654,63
L01XX32	265480101		VELCADE	PD.INJ.SOL	3,5MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000	G	8,17	120,988	988,47	988,47
G09 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αναγρελίδη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XX35 ANAGRELIDE															
L01XX35	267360101		XAGRID	CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx1VIALx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SHIRE PHARMACEUTICA	0,002	G	25,00	15,304	382,59	382,59
G10 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / ERIBULIN															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XX41 ERIBULIN															
L01XX41	299480101		HALAVEN	INJSOL	0,44MG/ML		BTX1VIALX2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,000	G	4,40	81,900	360,36	360,36
G11 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα /PANOBINOSTAT															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XX42 PANOBINOSTAT															
L01XX42	312410301		FARYDAK	CAPS	20MG/CAP		BTx6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	4.362,02	4.362,02
L01XX42	312410201		FARYDAK	CAPS	15MG/CAP		BTx6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	4.193,11	4.193,11

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01XX42	312410101		FARYDAK	CAPS	10MG/CAP		BTx6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	4.193,11	4.193,11
G12 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / VISMODEGIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XX43 VISMODEGIB															
L01XX43	305700101		ERIVEDGE	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	4.547,72	4.547,72
G13 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / AFLIBERCEPT															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XX44 AFLIBERCEPT															
L01XX44	304610103		ZALTRAP	CS.SOL.IN	25MG/ML		BTx1 VIAL x 8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	0,000		0,00	0,000	674,91	674,91
L01XX44	304610101		ZALTRAP	CS.SOL.IN	25MG/ML		BTx1 VIAL x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	0,000		0,00	0,000	347,85	347,85
G14 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / CARFILZOMIB															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XX45 CARFILZOMIB															
L01XX45	313010101		KYPROLIS	PD.SOL.INF	60MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000		0,00	0,000	1.161,01	1.161,01
G15 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / OLAPARIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XX46 OLAPARIB															
Αποζημιώνεται: Σύμφωνα με την άδεια κυκλοφορίας και σε περιστατικά που έχουν ανταποκριθεί σε χημειοθεραπεία με πλατίνα μόνο εάν έχουν λάβει 3 ή περισσότερες χημειοθεραπείες με πλατίνα.															
L01XX46	309830101		LYNPARZA	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx448 καψά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,000		0,00	0,000	4.814,60	4.814,60
G16 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / IDELALISIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XX47 IDELALISIB															
L01XX47	309100201		ZYDELIG	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	0,300	G	30,00	128,775	3.863,24	3.863,24
L01XX47	309100101		ZYDELIG	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	0,200	G	30,00	128,775	3.863,24	3.863,24
G17 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα /IXAZOMIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XX50 IXAZOMIB															
L01XX50	315550101		NINLARO	CAPS	2,3MG/CAP		BTx3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	TAKEDA PHARMA A/S, T	0,000		0,00	0,000	7.154,32	7.154,32
L01XX50	315550201		NINLARO	CAPS	3,0MG/CAP		BTx3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	TAKEDA PHARMA A/S, T	0,000		0,00	0,000	7.154,32	7.154,32
L01XX50	315550301		NINLARO	CAPS	4,0MG/CAP		BTx3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	TAKEDA PHARMA A/S, T	0,000		0,00	0,000	7.154,32	7.154,32
G18 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα/VENETOCLAX															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XX52 - VENETOCLAX															
L01XX52	315670202		VENCLYXTO	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx7 (BLIST 7x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ABBVIE DEUTSCHLAND	0,000		0,00	0,000	216,99	216,99
L01XX52	315670303		VENCLYXTO	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx112 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ABBVIE DEUTSCHLAND	0,000		0,00	0,000	6.011,53	6.011,53
L01XX52	315670102		VENCLYXTO	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 (BLIST 7	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ABBVIE DEUTSCHLAND	0,000		0,00	0,000	91,37	91,37
L01XX52	315670301		VENCLYXTO	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx7 (BLIST 7x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ABBVIE DEUTSCHLAND	0,000		0,00	0,000	405,19	405,19
L01XX52	315670302		VENCLYXTO	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx14 (BLIST 7	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ABBVIE DEUTSCHLAND	0,000		0,00	0,000	788,28	788,28
L02 ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ															
L02B ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΕΣ ΟΡΜΟΝΩΝ ΚΑΙ ΣΧΕΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
L02BB -Αντι-ανδρογόνα															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L02BB04 ENZALUTAMIDE															
L02BB04	305780101		XTANDI	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx112 καψά	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,160	G	28,00	102,745	2.876,87	2.876,87
L02BX Άλλοι ανταγωνιστές ορμονών και σχετικοί παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L02BX03 ABIRATERONE															
L02BX03	300060202		ZYTIGA	TAB	500MG/TAB		BTx5 BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	3.063,17	3.063,17
L02BX03	300060101		ZYTIGA	TAB	250MG/TAB		BOTTLE x 120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	1,000	G	30,00	101,326	3.039,77	3.039,77
L03 -ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
L03A -Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες															
L03AA -Διεγερτικοί παράγοντες των σειρών των αιμοποιητικών κυττάρων															
G01 Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L03AA02 FILGRASTIM															
L03AA02	316100206		ACCOFIL	S.I.INF.PS	48MU/0,5ML		BTx5 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ACCORD HEALTHCARE L	0,000	G	6,86	21,984	150,81	150,81
L03AA02	316100106		ACCOFIL	S.I.INF.PS	30MU/0.5ML		BTx5 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ACCORD HEALTHCARE L	0,000	G	4,29	23,783	102,03	102,03
L03AA02	311510103		FILGRASTIM HE	INJ.SO.INF	30MU (60MU/ML	N	BTx5 PF SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	0,000	G	4,29	22,788	97,76	97,76
L03AA02	311510203		FILGRASTIM HE	INJ.SO.INF	48MU (96MU/ML	N	BTx5 PF SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	0,000	G	6,86	21,636	148,42	148,42
L03AA02	201240902		GRANULOKINE	IN.CO.S.PS	30MU(300mcg)/0	Φ	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	4,29	45,389	194,72	194,72
L03AA02	201241002		GRANULOKINE	IN.CO.S.PS	48MU(480mcg)/0	Φ	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	6,86	43,277	296,88	296,88
L03AA02	307030202		GRASTOFIL	S.I.INF.PS	48MU/0,5ML	N	5 PF.SYRx0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	APOTEX EUROPE B.V., N	0,000	G	6,86	35,019	240,23	240,23
L03AA02	307030102		GRASTOFIL	S.I.INF.PS	30MU/0,5ML	N	5 PF.SYRx0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	APOTEX EUROPE B.V., N	0,000	G	2,14	74,023	158,41	158,41
L03AA02	295050302		NIVESTIM	INJ.SO.INF	48MU (480MCG/	N	5PF.SYRx0,5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	6,86	32,739	224,59	224,59
L03AA02	295050202		NIVESTIM	INJ.SO.INF	30MU (300MCG/	N	5PF.SYRx0,5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	4,29	31,105	133,44	133,44
L03AA02	285240106		TEVAGRASTIM	INJ.SO.INF	30MIU (300MCG/	N	BTx 5PF.SYR μ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	TEVA GMBH, GERMANY	0,000	G	4,29	40,466	173,60	173,60
L03AA02	285240206		TEVAGRASTIM	INJ.SO.INF	48MIU (480MCG/	N	BTx5 PF.SYR μ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	TEVA GMBH, GERMANY	0,000	G	6,86	38,157	261,76	261,76
L03AA02	287970103		ZARZIO	SO.INJ.INF	30MU (60MU/ML	N	BTx5PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,000	G	4,29	22,788	97,76	97,76
L03AA02	287970203		ZARZIO	SO.INJ.INF	48MU (96MU/ML	N	BTx5PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,000	G	6,86	21,636	148,42	148,42
L03AA10 LENOGRASTIM															
L03AA10	209760110		GRANOCYTE	PS.INJ.SOL	33,6 MIU(263MC	N	BTx5 VIALS+5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000	G	3,76	70,173	263,85	263,85
L03AA13 PEGFILGRASTIM															
L03AA13	258870103		NEULASTA	INJ.SOL	6MG/0,6ML(10M	Φ	BTX1PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	20,00	37,004	740,07	740,07
L03AA14 LIPEGFILRASTIM															
L03AA14	305800101		LONQUEX	INJ.SOL	6MG/0,6ML PF.SY		BTx1 PF.SYRx0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓ	"UAB ""SICOR BIOTECH"	0,000		0,00	0,000	732,70	732,70
G02 Παιδιατρική χρήση															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
Περιορισμός: Μόνο για παιδιατρική χρήση															
L03AA02 FILGRASTIM															
L03AA02	295050102		NIVESTIM	INJSOINF	12MU (120MCG)/		BTX5PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	1,71	49,754	85,08	85,08
L03AB -Ιντερφερόνες															
G05 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη βήτα															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L03AB07 INTERFERON BETA-1A															
L03AB07	227250201		AVONEX	INJ.SOL	30MCG/0,5ML PF	Φ	BTx 4 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	0,000	G	28,00	25,987	727,64	727,64
L03AB07	233241101		REBIF	INJ.SOL	132MCG (44MCG	Φ	BTx4 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	28,00	26,887	752,85	752,85
L03AB07	233241001		REBIF	INJ.SOL	66MCG (22MCG/	Φ	BTx4 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	28,00	25,521	714,59	714,59
L03AB07	233240802		REBIF	INJ.SOL	12 MU /0,5ML PF.	Φ	BTx3PF.SYRSx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	7,00	31,923	223,46	223,46
L03AB07	233240602		REBIF	INJ.SOL	6MU/0,5ML PF.SY	Φ	BTx3PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	7,00	29,001	203,01	203,01
L03AB08 INTERFERON BETA-1B, RECOMBINANT															
L03AB08	223850105		BETAFERON	PS.INJ.SOL	250MCG(8MU)/M	Φ	BT x(15 BT x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BAYER PHARMA AG, BE	4,000	MU	30,00	24,227	726,81	726,81
L03AB08	284330104		EXTAVIA	PS.INJ.SOL	250mcg/ML		BTX15VIALS +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	4,000	MU	30,00	18,132	543,97	543,97
L03AB13 PEGINTERFERON BETA-1A															
L03AB13	308780401		PLEGRIDY	IN.SO.PF.P	125mcg/0,5ML		BTx2 PF.PEN x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	0,000		0,00	0,000	685,74	685,74
L03AB13	308780201		PLEGRIDY	IN.SO.PF.P	1 PF.PEN x 63mcg		BTx2 PF.PEN (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	0,000		0,00	0,000	530,88	530,88
G06 -Ιντερφερόνες / Πεγκιντερφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα C															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L03AB10 PEGINTERFERON ALFA-2B															
L03AB10	245740601		PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5ML	Φ	BTX1πενα+1β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	6,67	13,787	91,96	91,96
L03AB10	245741002		PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0,5ML	Φ	BTx4πενες+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	80,00	11,882	950,53	950,53
L03AB10	245740902		PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0,5ML	Φ	BTx4πενες+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	64,00	11,836	757,49	757,49
L03AB10	245740802		PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0,5ML	Φ	BTx4πενες+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	53,33	11,788	628,68	628,68
L03AB10	245741001		PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0,5ML	Φ	1πενα+1βελο	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	20,00	12,405	248,10	248,10
L03AB10	245740901		PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0,5ML	Φ	1πενα+1βελο	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	16,00	12,913	206,60	206,60
L03AB10	245740801		PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0,5ML	Φ	1πενα+1βελο	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	13,33	13,030	173,69	173,69
L03AB10	245740701		PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0,5ML	Φ	1πενα+1βελο	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	10,67	13,310	142,02	142,02
G07 -Ιντερφερόνες / Πεγκιντερφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα B και C															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L03AB11 PEGINTERFERON ALFA-2A															
L03AB11	251730302		PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	N	BTx4PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	20,77	26,013	540,29	540,29
L03AB11	251730402		PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	N	BTx4PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	27,69	22,270	616,66	616,66
L03AB11	251730401		PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	N	BTx1PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	6,92	24,389	168,77	168,77
L03AX															
G01 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Τασονερμίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L03AX11 TASONERMIN															
L03AX11	238900101		BEROMUN	PS.SOL.INF	1MG/VIAL	Φ	BTX4VIALS+4	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,004	G	1,14	6.685,904	7.621,93	7.621,93
G02 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Γλατιραμέρη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L03AX13 GLATIRAMER ACETATE															
L03AX13	308660102		CLIFT	INJ.SO.PFS	20MG/1ML PF.SY	Φ	BTx28 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,020	G	28,00	22,965	643,03	643,03
L03AX13	252570201		COPAXONE	INJ.SO.PFS	20MG/1ML PF.SY	Φ	BTx28 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	TEVA PHARMACEUTICA	0,020	G	28,00	22,965	643,03	643,03
L03AX13	252570402		COPAXONE	INJ.SO.PFS	40MG/1ML	Φ	BTx12 P.F.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	TEVA PHARMACEUTICA	0,020	G	24,00	30,684	736,41	736,41

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G03 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Πλεριξαφόρη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L03AX16 PLERIXAFOR															
L03AX16	291630101		MOZOBIL	INJ.SOL	20MG/ML	N	BTx1 VIALx24	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,017	G	1,43	3.671,692	5.250,52	5.250,52
G04 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Μιφαμουρτίδη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L03AX15 MIFAMURTIDE															
L03AX15	294650101		MEPACT	PD.SUS.INF	4MG/VIAL	N	1VIAL +1 φίλτ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TAKEDA FRANCE SAS, P	0,001	G	5,71	511,424	2.920,23	2.920,23
L04 -ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
L04A Ανοσοκατασταλτικοί παράγοντες															
L04AA -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες															
G01 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αντιθυμοκυτταρικός ορός															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AA04 HUMAN ANTI-THYMOCYTE RABBIT IMMUNOGLOBULIN															
L04AA04	207470101		THYMOGLOBU	PD.C.SO.IN	25MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,100	G	0,25	752,560	188,14	188,14
G02 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μυκοφαινολικό οξύ και Μυκοφαινολάτη Μοφετίλ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
L04AA06 MYCOPHENOLIC ACID															
L04AA06	262810204		MYFORTIC	GR.TAB	360MG/TAB	Φ	BTX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	2,000	G	21,60	8,717	188,28	188,28
L04AA06	262810105		MYFORTIC	GR.TAB	180MG/TAB	Φ	BTX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	2,000	G	10,80	8,610	92,99	92,99
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL															
L04AA06	225540201		CELLCEPT	TAB	500MG/TAB		BTX50(BLIST5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	2,000	G	9,00	5,001	45,01	45,01
L04AA06	225540101		CELLCEPT	CAPS	250MG/CAP		BTX100(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	2,000	G	9,00	5,216	46,94	46,94
L04AA06	297490201		MYCLAUSEN	CAPS	250MG/CAP		BTx 100 καψά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HERBERT J. PASSAUER G	2,000	G	9,00	3,390	30,51	30,51
L04AA06	297490101		MYCLAUSEN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HERBERT J. PASSAUER G	2,000	G	9,00	3,251	29,26	29,26
L04AA06	283640101		MYFENAX	CAPS	250MG/CAP		BT x 100 σε BL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	2,000	G	9,00	3,390	30,51	30,51
L04AA06	283640201		MYFENAX	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 50 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	2,000	G	9,00	3,251	29,26	29,26
L04AA06	284830101		MYFETIL	CAPS	250MG/CAP		BT x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	2,000	G	9,00	3,390	30,51	30,51
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL															
L04AA06	225540301		CELLCEPT	PD.ORA.SUS	1G/5ML	Φ	FLX110G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	2,000	G	12,60	5,960	75,10	75,10
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL															
L04AA06	225540401		CELLCEPT	C/S.SOL.IN	500MG/VIAL	Φ	BTX4VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	2,000	G	0,72	63,222	45,52	45,52
G03 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Σιρόλιμους															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AA10 SIROLIMUS															
L04AA10	252080501		RAPAMUNE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,003	G	10,00	12,646	126,46	126,46
G04 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Εβερόλιμους															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L04AA18 EVEROLIMUS															
L04AA18	261570402		CERTICAN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 BLIST.6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,002	G	40,00	11,858	474,34	474,34
L04AA18	261570302		CERTICAN	TAB	0,75MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,002	G	30,00	10,698	320,95	320,95
L04AA18	261570102		CERTICAN	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,002	G	10,00	11,395	113,95	113,95
L04AA18	261570202		CERTICAN	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,002	G	20,00	10,825	216,51	216,51
G05 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Νaταλιζουμάμπη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AA23 NATALIZUMAB															
L04AA23	273420101		TYSABRI	C/S.SOL.IN	300MG/VIAL (20	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	0,010	G	30,00	43,792	1.313,76	1.313,76
G06 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αμπατασέπτη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AA24 ABATACEPT															
L04AA24	278010101		ORENCIA	PD.C.SO.IN	250 MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,027	G	9,26	36,058	333,90	333,90
L04AA24	278010205		ORENCIA	INJ.SOL	125MG/ML		BTx4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,027	G	18,52	50,491	935,10	935,10
G07 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / BELIMUMAB															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AA26 BELIMUMAB															
L04AA26	299780201		BENLYSTA	PD.C.SO.IN	400MG/VIAL		BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,000		0,00	0,000	498,36	498,36
L04AA26	299780101		BENLYSTA	PD.C.SO.IN	120MG/VIAL		BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,000		0,00	0,000	164,80	164,80
G08 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Φιγκολιμόδη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AA27 FINGOLIMOD															
L04AA27	298250103		GILENYA	CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α	NOVARTIS EUROPHARM	0,001	G	28,00	58,336	1.633,40	1.633,40
L04AA27	298250105		GILENYA	CAPS	0,5MG/CAP		BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α	NOVARTIS EUROPHARM	0,001	G	28,00	58,336	1.633,40	1.633,40
G09 Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες/TOFACITINIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AA29 TOFACITINIB															
L04AA29	316370103		XELJANZ	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	804,79	804,79
G10 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / TERIFLUNOMIDE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AA31 TERIFLUNOMIDE															
L04AA31	306030102		AUBAGIO	F.C.TAB	14MG/TAB	Φ	BTx28 (alu/alu	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS GROU	0,014	G	28,00	27,434	768,15	768,15
G11 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / APREMILAST															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AA32 APREMILAST															
L04AA32	310060101		OTEZLA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx27 δισκία (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CELGENE EUROPE LTD,	0,000		0,00	0,000	338,74	338,74
L04AA32	310060201		OTEZLA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx56 δισκία	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CELGENE EUROPE LTD,	0,000		0,00	0,000	677,49	677,49
G12 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / VEDOLIZUMAB															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AA33 VEDOLIZUMAB															
L04AA33	307930101		ENTYVIO	PD.C.S.INF	300MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	0,000		0,00	0,000	1.832,51	1.832,51

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G13 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / ALEMTUZUMAB															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AA34 ALEMTUZUMAB															
L04AA34	306040101		LEMTRADA	C/S.SOL.IN	12MG/1,2ML	Φ	1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME THERAPEUTI	0,000		0,00	0,000	7.408,05	7.408,05
L04AB -Αναστολείς του παράγοντα νέκρωσης όγκων α (TNF-α)															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AB01 ETANERCEPT															
L04AB01	313970101		BENEPALI	INJ.SO.PFS	50MG/ML		BTx4 PF.SYR X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SAMSUNG BIOEPIS UK L	0,007	G	28,57	22,540	643,98	643,98
L04AB01	313970102		BENEPALI	INJ.SO.PFS	50MG/ML		BTx4 PF. PEN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SAMSUNG BIOEPIS UK L	0,007	G	28,57	22,540	643,98	643,98
L04AB01	244600801		ENBREL	INJ.SOL	25MG/0,5ML PF.S	Φ	BT x 4 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,007	G	14,29	27,451	392,28	392,28
L04AB01	244601002		ENBREL	IN.SO.PF.P	50MG/ML	Φ	BTx4 PF PEN x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,007	G	28,57	26,695	762,68	762,68
L04AB01	244600902		ENBREL	INJ.SOL	50MG/1 ML PF.SY	Φ	BT x 4 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,007	G	28,57	26,695	762,68	762,68
L04AB02 INFLIXIMAB															
L04AB02	306230101		INFLECTRA	PD.C.SO.IN	100MG	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	26,67	12,015	320,45	320,45
L04AB02	248450101		REMICADE	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL	Φ	VIALX100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN BIOLOGICS B.V	0,004	G	26,67	16,964	452,42	452,42
L04AB04 ADALIMUMAB															
L04AB04	256960602		HUMIRA	INJ.SOL	80MG/0,8 ML		BTx1 προγεμι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ABBVIE DEUTSCHLAND	0,003	G	0,00	0,000	1.007,06	1.007,06
L04AB04	256960501		HUMIRA	INJ.SOL	40MG/0,4 ML		BTx1 PF.PEN +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ABBVIE DEUTSCHLAND	0,003	G	0,00	0,000	431,39	431,39
L04AB04	256960401		HUMIRA	INJ.SOL	40MG/0,4 ML	Φ	BTx1 PF.SYR. +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ABBVIE DEUTSCHLAND	0,003	G	0,00	0,000	430,11	430,11
L04AB04	256960601		HUMIRA	INJ.SO.PFS	80MG/0,8 ML		BTx1 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ABBVIE DEUTSCHLAND	0,003	G	0,00	0,000	991,28	991,28
L04AB05 CERTOLIZUMAB PEGOL															
L04AB05	291450103		CIMZIA	INJ.SOL	200MG/ML	Φ	BTx2 PF.PEN A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	UCB PHARMA S.A., BEL	0,014	G	28,57	28,025	800,68	800,68
L04AB05	291450101		CIMZIA	INJ.SOL	200MG/ML	Φ	BTx2 PF.SYRx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	UCB PHARMA S.A., BEL	0,014	G	28,57	26,721	763,41	763,41
L04AB06 GOLIMUMAB															
L04AB06	291650301		SIMPONI	IN.SO.PF.P	100MG/ML	Φ	BTx1 PF PENx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN BIOLOGICS B.V	0,002	G	60,24	16,069	968,01	968,01
L04AB06	291650101		SIMPONI	IN.SO.PF.P	50MG/0,5ML	Φ	BTx1PF PENx0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN BIOLOGICS B.V	0,002	G	30,12	29,613	891,93	891,93
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)															
L04AB01 ETANERCEPT															
L04AB01	244600102		ENBREL	PS.INJ.SOL	25MG/VIAL		BTx4 VIALS+4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,007	G	14,29	27,451	392,28	392,28
L04AC -Αναστολείς της ιντερλευκίνης															
G01 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Κανακινουμάμπη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
L04AC08 CANAKINUMAB															
L04AC08	291660301		ILARIS	INJ.SOL	150MG/ML		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,003	G	55,56	201,240	11.180,90	11.180,90
L04AC08	291660101		ILARIS	PD.INJ.SOL	150MG	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,003	G	55,56	201,240	11.180,90	11.180,90
G02 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Βασιλιξιμάμπη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AC02 BASILIXIMAB															
L04AC02	238840101		SIMULECT	PS.SOL.INF	20MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,040	G	0,50	2.053,120	1.026,56	1.026,56
G03 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ανακίνρα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L04AC03 ANAKINRA (RECOMBINANT HUMAN METHIONYL INTERLEUKIN-1 RECEPTOR ANTAGONIST)															
L04AC03	249950103		KINERET	INJ.SOL	100MG/0,67ML P	Φ	BTX28PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,100	G	28,00	30,381	850,66	850,66
L04AC03	249950106		KINERET	INJ.SOL	100MG/0,67ML	Φ	BTx28PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,100	G	28,00	30,381	850,66	850,66
G04 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Τοκιλιζουμάμπη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AC07 TOCILIZUMAB															
L04AC07	287160101		ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,020	G	4,00	35,070	140,28	140,28
L04AC07	287160103		ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,020	G	10,00	32,765	327,65	327,65
L04AC07	287160105		ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,020	G	20,00	31,402	628,04	628,04
L04AC07	287160201		ROACTEMRA	INJ.SO.PFS	162mg/PF.SYR	N	BTx4 PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	933,32	933,32
G05 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ουστεκινουμάμπη															
Παρεντερική χορήγηση (έγχυση)															
Αποζημίωση σε ενήλικες ασθενείς με μετρίως έως σοβαρή νόσο του Crohn, οι οποίοι εμφάνισαν ανεπαρκή ανταπόκριση, απώλεια ανταπόκρισης ή δυσανεξία στη συμβατική θεραπεία ή σε ανταγωνιστή του TNFα ή παρουσιάζουν αντενδείξεις σε αυτές τις θεραπείες, ως εφάπαξ ενδοφλέβια δόση επαγωγής															
L04AC05 USTEKINUMAB															
L04AC05	287170501		STELARA	C/S.SOL.IN	130MG/26ML VIA		BTx1VIALx26	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,001	G	240,74	11,514	2.771,87	2.771,87
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AC05 USTEKINUMAB															
L04AC05	287170401		STELARA	INJ.SOL	90MG/1ML		BTx1PF SYRx1,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,001	G	166,67	15,095	2.515,94	2.515,94
L04AC05	287170301		STELARA	INJ.SOL	45MG/(90mg/ml)		BTx1PF SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,001	G	83,33	29,860	2.488,27	2.488,27
G06 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / SECUKINUMAB															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AC10 SECUKINUMAB															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται για την ένδειξη της ψωρίασης κατά πλάκας με επαναξιολόγηση και διακοπή επί αποτυχίας στις 12 εβδομάδες. Για τις ενδείξεις της ψωριασικής αρθρίτιδας και της αγκυλοποιητικής σπονδυλίτιδας αποζημιώνεται μόνο μετά από τη χορήγηση τουλάχιστον δύο τροποποιητικών αντιρρευματικών φαρμάκων της νόσου μόνα τους ή σε συνδυασμό.															
L04AC10	309960301		COSENTYX	IN.SO.PF.P	150MG/ML		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	591,45	591,45
L04AC10	309960302		COSENTYX	IN.SO.PF.P	150MG/ML		BTx2 Προγεμι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	1.149,98	1.149,98
L04AC10	309960202		COSENTYX	INJ.SO.PFS	150MG/ML		BTx2 Προγεμι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	1.149,98	1.149,98
G08 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης /BRODALUMAB															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς που δεν ανταποκρίθηκαν ή παρουσιάζουν αντενδείξεις ή έχουν δυσανεξία σε άλλες τοπικές ή συστηματικές θεραπείες (τροποποιητικά της νόσου) και φωτοθεραπείες.															
L04AC12 BRODALUMAB															
L04AC12	317200101		KYNTHEUM	INJ.SOL	210MG/1,5 ML (1		BTx2 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	LEO PHARMA A/S, DEN	0,000		0,00	0,000	1.378,60	1.378,60
L04AD -Αναστολείς της καλσινευρίνης / Τακρόλιμους															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
L04AD02 TACROLIMUS															
L04AD02	278140401		ADVAGRAF	PR.CAP	3MG/CAP		BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,005	G	18,00	5,977	107,59	107,59
L04AD02	278140101		ADVAGRAF	PR.CAP	0,5MG/CAP	Φ	BTx 30 (σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,005	G	3,00	6,337	19,01	19,01
L04AD02	278140201		ADVAGRAF	PR.CAP	1MG/CAP	Φ	BT x 30(σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,005	G	6,00	7,333	44,00	44,00
L04AD02	278140301		ADVAGRAF	PR.CAP	5MG/CAP	Φ	BT x 30(σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,005	G	30,00	6,333	189,98	189,98
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L04AD02 TACROLIMUS															
L04AD02	239320401		PROGRAF	CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMACEU	0,005	G	3,00	5,420	16,26	16,26
L04AD02	239320201		PROGRAF	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMACEU	0,005	G	30,00	4,963	148,88	148,88
L04AD02	239320101		PROGRAF	CAPS	1MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMACEU	0,005	G	6,00	5,858	35,15	35,15
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AD02 TACROLIMUS															
L04AD02	239320301		PROGRAF	C/S.SOL.IN	5MG/1ML AMP	Φ	BTx 10 AMPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMACEU	0,005	G	10,00	39,856	398,56	398,56
L04AX															
G05 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Θαλιδομίδη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AX02 THALIDOMIDE															
L04AX02	285210101		THALIDOMIDE	CAPS	50MG/CAP	N	BTx 28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	0,100	G	14,00	27,697	387,76	387,76
G06 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Λεναλιδομίδη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AX04 LENALIDOMIDE															
L04AX04	278110401		REVLIMID	CAPS	25 MG/CAP	N	BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	245,748	5.160,71	5.160,71
L04AX04	278110301		REVLIMID	CAPS	15 MG/CAP	N	BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	225,461	4.734,69	4.734,69
L04AX04	278110101		REVLIMID	CAPS	5MG/CAP	N	BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	206,198	4.330,15	4.330,15
L04AX04	278110701		REVLIMID	CAPS	20MG/CAP	N	BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	250,411	5.258,63	5.258,63
L04AX04	278110201		REVLIMID	CAPS	10 MG/CAP	N	BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	214,559	4.505,73	4.505,73
G07 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες /PIRFENIDONE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AX05 PIRFENIDONE															
L04AX05	303330101		ESBRIET	CAPS	267MG/CAP		BTx63 (1X21)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ROCHE REGISTRATION L	2,400	G	7,01	79,680	558,56	558,56
L04AX05	303330102		ESBRIET	CAPS	267MG/CAP		BTx252 (4x63)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ROCHE REGISTRATION L	2,400	G	28,04	75,760	2.124,32	2.124,32
G08 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες /POMALIDOMIDE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AX06 POMALIDOMIDE															
L04AX06	305890401		IMNOVID	CAPS	4MG/CAP		BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	0,000		0,00	0,000	8.501,53	8.501,53
L04AX06	305890101		IMNOVID	CAPS	1MG/CAP		BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	0,000		0,00	0,000	8.079,20	8.079,20
L04AX06	305890201		IMNOVID	CAPS	2MG/CAP		BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	0,000		0,00	0,000	8.270,89	8.270,89
L04AX06	305890301		IMNOVID	CAPS	3MG/CAP		BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	0,000		0,00	0,000	8.304,81	8.304,81

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
M03 -ΜΥΟΧΑΛΑΡΩΤΙΚΑ															
M03A -Περιφερικώς δρώντα Μυοχαλαρωτικά															
M03AX -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά															
G01 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Αλλαντοτοξίνη Τύπου Α															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχαλιαίας υπεριδρωσίας															
M03AX01 BOTULINUM TOXIN TYPE A															
M03AX01	248020101		BOTOX	PD.INJ.SOL	100 U/VIAL	N	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ALLERGAN PHARMACEU	2,000	TE	0,50	358,820	179,41	179,41
G02 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Σύμπλοκο Αλλαντοτοξίνης Τύπου Α - Αιμοσυγκολλητίνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχαλιαίας υπεριδρωσίας															
M03AX01 BOTULINUM TYPE A TOXIN HAEMAGLUTININ COMPLEX															
M03AX01	204860102		DYSPORT	LY.PD.INJ	500U/VIAL	N	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	IPSEN ΕΠΕ	2,000	TE	0,50	485,360	242,68	242,68
G03 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Αλλαντοτοξίνη Τύπου Β															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M03AX01 BOTULINUM TOXIN TYPE B															
M03AX01	246820102		NEUROBLOC	INJ.SOL	5000U/ML	N	BTX1VIALX1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EISAI LTD, UNITED KING	10000,000	U	0,50	285,700	142,85	142,85
M05 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ															
M05B -Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών															
M05BA -Διφωσφονικά															
G01 Διφωσφονικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M05BA08 ZOLEDRONIC ACID															
M05BA08	269370101		ACLASTA	SOL.INF	0,05 MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000	G	365,00	0,586	213,98	213,98
G02 -Οστικές μεταστάσεις															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M05BA06 IBANDRONIC ACID															
M05BA06	297750101		IASIBON	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BLISTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,050	G	28,00	2,242	62,77	62,77
M05BA06 IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE															
M05BA06	227310501		BONDRONAT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (4 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	0,050	G	28,00	3,183	89,12	89,12
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M05BA06 IBANDRONIC ACID															
M05BA06	297750402		IASIBON	C/S.SOL.IN	6MG/6ML	(N)	BTx 5VIALSx 6	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,006	G	5,00	56,418	282,09	282,09
M05BA06	297750201		IASIBON	C/S.SOL.IN	1MG/ML	(N)	BTx 1AMP x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,006	G	0,17	64,235	10,92	10,92
M05BA06	297750403		IASIBON	C/S.SOL.IN	6MG/6ML	(N)	BTx 10VIALSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,006	G	10,00	54,907	549,07	549,07
M05BA06	297750301		IASIBON	C/S.SOL.IN	2MG/2ML	(N)	BTx 1AMP x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,006	G	0,33	66,152	21,83	21,83
M05BA06 IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE															
M05BA06	227310401		BONDRONAT	C/S.SOL.IN	6MG/6ML VIAL	Φ	BT x 1 VIAL x 6	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,006	G	1,00	92,990	92,99	92,99
M05BA08 ZOLEDRONIC ACID															
M05BA08	311600101		BONEVIN	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M05BA08	298420104		NORDELOZ	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06
M05BA08	299100101		STEFAMETA	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,004	G	1,00	34,690	34,69	34,69
M05BA08	316060103		ZOLEDRONIC A	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACCORD HEALTHCARE L	0,004	G	1,00	553,900	553,90	553,90
M05BA08	304600201		ZOLEDRONIC A	SOL.INF	4MG/100ML	(N)	BT x1 Σάκος	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	1,00	60,780	60,78	60,78
M05BA08	303970101		ZOLEDRONIC A	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06
M05BA08	303640104		ZOLEDRONIC A	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06
M05BA08	305410101		ZOLEDRONIC A	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1 VIAL (pla	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06
M05BA08	298130101		ZOLEDRONIC A	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1 GLASS VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06
M05BA08	248150301		ZOMETA	SOL.INU	4MG/100ML	(N)	BTx1Φιάλη	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,004	G	1,00	86,320	86,32	86,32
M05BA08	300620104		ZOXALON	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06
M05BA08	300620101		ZOXALON	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06
M05BX - Άλλα φάρμακα που επηρεάζουν την δομή των οστών															
G01															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M05BX04 DENOSUMAB															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται στις οστικές μεταστάσεις που οφείλονται σε συμπαγείς όγκους και σε ανεγχείρητους γιγαντοκυτταρικούς όγκους των οστών															
M05BX04	299800101		XGEVA	INJ.SOL	120MG/1,7ML		(70MG/ML BT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	210,00	1,361	285,88	285,88
M09 -ΛΟΙΠΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
M09A -Λοιπά Φάρμακα για τη Θεραπεία των Μυοσκελετικών Παθήσεων															
M09AX -Λοιπά φάρμακα για τη θεραπεία των μυοσκελετικών παθήσεων															
G05															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M09AX07 NUSINERSEN															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται για τα στάδια 0 1 και 2 μέχρι να τελοσφορήσει η Διαπραγμάτευση															
M09AX07	316740101		SPINRAZA	INJ.SOL	12MG/VIAL		BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	0,000		0,00	0,000	81.668,02	81.668,02

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
N04 -ΑΝΤΙΠΑΡΚΙΝΣΟΝΙΚΑ															
N04B -Ντοπαμινεργικοί παράγοντες															
N04BA -Ντόπα και παράγωγα ντόπα, διπλοί συνδυασμοί															
Λοιπές μορφές															
N04BA02 LEVODOPA,CARBIDOPA															
N04BA02	267530101		DUODOPA	ENT.GEL	(20+5)MG/ML	Φ	BTx7BAGSx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,000	BAG	7,00	100,679	704,75	704,75
N05 ΨΥΧΟΛΗΠΤΙΚΑ															
N05C Υπνωτικά και Κατασταλτικά															
N05CM Άλλα υπνωτικά και κατασταλτικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05CM18 DEXMEDETOMIDINE															
N05CM18	300630106		DEXDOR	C/S.SOL.IN	100MCG/ML	Φ	BTx4VIALSx10	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION E	0,000		0,00	0,000	407,32	407,32
N05CM18	300630102		DEXDOR	C/S.SOL.IN	100MCG/ML	Φ	BTx25AMPSx2	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION E	0,000		0,00	0,000	500,30	500,30
N06 -ΨΥΧΟΑΝΑΛΗΠΤΙΚΑ															
N06B -Ψυχοδιεγερτικά και φάρμακα χρησιμοποιούμενα στη διαταραχή ελλειματικής προσοχής και υπερκινητικότητας															
N06BC -Παράγωγα ξανθίνης															
Λοιπές μορφές (παιδιατρική χρήση)															
N06BC01 CAFFEINE CITRATE															
N06BC01	297220102		PEYONA	SO.INF.ORA	20MG/ML	N	BTx10AMPx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHIESI FARM. SPA ITALY	1,000	TE	10,00	23,344	233,44	233,44
N06BX - Άλλα ψυχοδιεγερτικά και νοοτρόπα φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06BX13 IDEBENONE															
N06BX13	313130101		RAXONE	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx180	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANTHERA PHARMACE	0,900	G	0,00	0,000	5.039,43	5.039,43
N07 -ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ															
N07X -Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος															
N07XX -Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος															
G01 Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος/RILUZOLE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07XX02 RILUZOLE															
N07XX02	228120101		RILUTEK	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX56(BLIST4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AVENTIS PHARMA S.A.,	0,100	G	28,00	3,744	104,82	104,82
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N07XX02 RILUZOLE															
N07XX02	302740101		TEGLUTIK	ORAL.SUSP	5MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ITF HELLAS A.E.	0,100	G	15,00	6,509	97,64	97,64
G02 Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος/FAMPRIDINE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07XX07 FAMPRIDINE															
N07XX07	299790104		FAMPYRA	PR.TAB	10MG/TAB		BTx56 (BLIST4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	0,020	G	28,00	6,461	180,91	180,91
G03 Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος/TAFAMIDIS															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07XX08 TAFAMIDIS															
N07XX08	301770101		VYNDAQEL	CAPS	20MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,020	G	30,00	287,545	8.626,34	8.626,34

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G04 Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος/DIMETHYL FUMARATE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07XX09 DIMETHYL FUMARATE															
N07XX09	307040101		TECFIDERA	GR.CAP	120MG/CAP	Φ	BTx14	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	2,000	TE	7,00	22,616	158,31	158,31
N07XX09	307040201		TECFIDERA	GR.CAP	240MG/CAP	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	2,000	TE	28,00	34,275	959,69	959,69
R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
R03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΤΩΝ ΑΕΡΟΦΟΡΩΝ ΟΔΩΝ															
R03D -Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, για Συστηματική Χορήγηση															
R03DX -Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
R03DX05 OMALIZUMAB															
R03DX05	249920301		XOLAIR	INJ.SOL	75MG/0,5ML PF.S	Φ	BTx1 PF. SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,016	G	4,69	40,674	190,76	190,76
R03DX05	249920401		XOLAIR	INJ.SOL	150MG/1,0ML PF	Φ	BTx1 PF. SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,016	G	9,38	37,962	356,08	356,08
R03DX09 MEPOLIZUMAB															
R03DX09	313020101		NUCALA	PD.INJ.SOL	100MG		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXOSMITHKLINE TRA	0,000		0,00	0,000	1.129,86	1.129,86
R05 -ΑΝΤΙΒΗΧΙΚΑ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΡΥΟΛΟΓΗΜΑΤΟΣ															
R05C -Αποχρεμπτικά Εξαιρουμένων των Συνδυασμών με Αντιβηχικά															
R05CB -Βλεννολυτικά															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R05CB13 DORNASE ALFA															
R05CB13	221320101		PULMOZYME	INH.SOL.N	2,500 U(2,5MG)/	N	BTx6 πλαστικέ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE HELLAS A.E	0,003	G	6,00	19,563	117,38	117,38
R07 - ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ															
R07A - ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ															
R07AX -Άλλα φάρμακα του αναπνευστικού συστήματος															
Από του στόματος χορήγηση (αέριο για εισπνοή)															
R07AX01 NITRIC OXIDE															
R07AX01	248560302		INOMAX	INH.GAS	800ppm mol		1 CYLINDER x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	LINDE HEALTHCARE AB,	0,000		0,00	0,000	7.117,67	7.117,67

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
S -Αισθητήρια όργανα															
S01 ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΑ															
S01B Αντιφλεγμονώδεις παράγοντες															
S01BA Κορτικοστεροειδή															
G05															
Οφθαλμική χορήγηση (ενδοϋαλώδης χορήγηση)															
S01BA01 DEXAMETHAZONE															
S01BA01	296800101		OZURDEX	INT.IMP.AP	700MCG/ανά εμ		1 συσκευασία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ALLERGAN PHARMACEU	1,000	TE	1,00	961,640	961,64	961,64
S01BA05 TRIAMCINOLONE ACETONIDE															
S01BA05	290500101		TRIESENCE	INJ.SUSP	40MG/ML	Φ	BTx1 VIALx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	1,000	TE	1,00	79,800	79,80	79,80
S01L -Φάρμακα οφθαλμικών αγγειακών παθήσεων															
S01L Κορτικοστεροειδή															
G02 -Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας															
Ενδοφθάλμια χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
S01L01 VERTEPORFIN															
S01L01	246890101		VISUDYNE	PD.SOL.INF	15MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL(ΓΥΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	1,00	1.004,420	1.004,42	1.004,42
S01L04 RANIBIZUMAB															
S01L04	276920101		LUCENTIS	INJ.SOL	10MG/ML	Ν	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	1,00	722,530	722,53	722,53
S01L04	276920102		LUCENTIS	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1PF.SYRx0,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	1,00	722,530	722,53	722,53
S01L04	276920104		LUCENTIS	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL +	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	1,00	722,530	722,53	722,53
S01L05 AFLIBERCEPT															
S01L05	304130102		EYLEA	INJ.SOL	40 MG / ML		BTx1 φιαλίδιο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	TE	1,00	729,860	729,86	729,86
S01X Άλλα Οφθαλμολογικά															
S01XA Άλλα Οφθαλμολογικά															
Ενδοϋαλώδης χορήγηση															
S01XA22 OCRIPLASMIN															
S01XA22	305790101		JETREA	CS.INJ.SOL	0,5MG/0,2ML VIA		BTx1 VIALx0,2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	THROMBOGENICS N.V.,	1,000	TE	1,00	3.151,490	3.151,49	3.151,49
S01XA22	305790201		JETREA	INJ.SOL	0,375MG/0,3ML (	Φ	BTx1 VIALx0,3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	THROMBOGENICS N.V.,	1,000	TE	1,00	3.318,780	3.318,78	3.318,78

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V -Διάφορα άλλα φάρμακα															
V03 -ΌΛΑ ΤΑ ΑΛΛΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ															
V03A -Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα															
V03AB - Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα															
G10 -Αναστροφή νευρομυϊκού αποκλεισμού															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AB35 SUGAMMADEX															
V03AB35	284760102		BRIDION	INJ.SOL	100MG/ML	N	BT x 10VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP AND DO	0,200	G	25,00	78,788	1.969,69	1.969,69
V03AB35	284760101		BRIDION	INJ.SOL	100MG/ML	N	BT x 10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP AND DO	0,200	G	10,00	79,643	796,43	796,43
V03AB37 IDARUCIZUMAB															
V03AB37	312990101		PRAXBIND	INJ.SO.INF	2,5G/50ML		BTx 2 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000		0,00	0,000	2.701,83	2.701,83
V03AC -Χηλικοί παράγοντες σιδήρου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
V03AC02 DEFERIPRONE															
V03AC02	247490301		FERRIPROX	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx50 σε bottl	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ	APOTEX EUROPE B.V., N	5,250	G	9,52	23,535	224,05	224,05
V03AC03 DEFERASIROX															
V03AC03	274460501		EXJADE	F.C.TAB	180MG/TAB		BT x 30 δισκία	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	352,97	352,97
V03AC03	274460601		EXJADE	F.C.TAB	360MG/TAB		BT x 30 δισκία	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	676,61	676,61
V03AC03	274460401		EXJADE	F.C.TAB	90MG/TAB		BT x 30 δισκία	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	197,64	197,64
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
V03AC02 DEFERIPRONE															
V03AC02	247490202		FERRIPROX	ORAL.SOL	500MG/5ML (100	Φ	1 Πλαστική φι	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ	APOTEX EUROPE B.V., N	5,250	G	9,52	18,954	180,44	180,44
V03AF															
G01 - Αντιμετώπιση εξαγγείωσης από χρήση ανθρακυκλίνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AF02 DEXRAZOXANE (BASE)															
V03AF02	275000101		SAVENE	PDC.S.S.IF	500MG/VIAL	Φ	BTx10 VIALS+	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CLINIGEN HEALTHCARE	1,500	G	3,33	2.884,474	9.605,30	9.605,30
G02 - Αντιμετώπιση των λοιμώξεων από ουδετεροπενία και της νεφροτοξικότητας που προκαλούνται από χρήση Σισπλατίνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AF05 AMIFOSTINE TRIHYDRATE															
V03AF05	220060101		ETHYOL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BTx3 VIALSx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CLINIGEN HEALTHCARE	1,700	G	0,88	577,375	508,09	508,09
V04 Διαγνωστικοί παράγοντες															
V04C Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες															
V04CX -Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες															
G02															
Ενδοκυστική έγχυση															
V04CX00 HEXAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE															
V04CX00	267210102		HEXVIX	P.S.INTVES	85MG/VIAL	Φ	BT (KIT) x 1 VI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	1,000	KIT	1,00	494,610	494,61	494,61
V04CX00	267210101		HEXVIX	P.S.INTVES	85MG/VIAL	Φ	BT (KIT) x 1 VI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	1,000	KIT	1,00	494,610	494,61	494,61
V10 - ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΡΑΔΙΟΦΑΡΜΑΚΑ															
V10X - Άλλα θεραπευτικά Ραδιοφάρμακα															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V10XX - Θεραπευτικά Ραδιοφάρμακα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V10XX03 RADIUM (223RA)DICHLORIDE															
V10XX03	306520101		XOFIGO	INJ.SOL	1100kBg/ML	N	BTX1VIALX6M	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	5.523,42	5.523,42

-Σε περιορισμούς φαρμάκων όπου αναγράφεται «μέγιστη ανεκτή δόση» ως τέτοια ορίζεται η ημερήσια δόση του φαρμάκου σε υπέρβαση της οποίας εμφανίζεται δοσο-εξαρτώμενη ανεπιθύμητη ενέργεια ή δυσανεξία, η οποία θα πρέπει να τεκμηριώνεται υποχρεωτικώς με αναφορά κίτρινης κάρτας στον ΕΟΦ.

-Σε περιορισμούς φαρμάκων όπου αναγράφεται «δυσανεξία ή αντένδειξη» αυτή θα πρέπει να αποδεικνύεται με παράλληλη υποχρεωτική υποβολή «κίτρινης κάρτας».

Η παρούσα έχει ισχύ από 26/7/2018 και καταργεί τη Δ3(α)38982/2018 (ΦΕΚ Β΄ 2268/15-6-2018) απόφαση.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 23 Ιουλίου 2018

Ο Υπουργός

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ



ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

Το Εθνικό Τυπογραφείο αποτελεί δημόσια υπηρεσία υπαγόμενη στο Υπουργείο Διοικητικής Ανασυγκρότησης και έχει την ευθύνη τόσο για τη σύνταξη, διαχείριση, εκτύπωση και κυκλοφορία των Φύλλων της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ), όσο και για την κάλυψη των εκτυπωτικών - εκδοτικών αναγκών του δημοσίου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα (ν. 3469/2006/Α΄ 131 και π.δ. 29/2018/Α΄58).

1. ΦΥΛΛΟ ΤΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ (ΦΕΚ)

• Τα **ΦΕΚ σε ηλεκτρονική μορφή** διατίθενται δωρεάν στο **www.et.gr**, την επίσημη ιστοσελίδα του Εθνικού Τυπογραφείου. Όσα ΦΕΚ δεν έχουν ψηφιοποιηθεί και καταχωριστεί στην ανωτέρω ιστοσελίδα, ψηφιοποιούνται και αποστέλλονται επίσης δωρεάν με την υποβολή αίτησης, για την οποία αρκεί η συμπλήρωση των αναγκαίων στοιχείων σε ειδική φόρμα στον ιστότοπο www.et.gr.

• Τα **ΦΕΚ σε έντυπη μορφή** διατίθενται σε μεμονωμένα φύλλα είτε απευθείας από το Τμήμα Πωλήσεων και Συνδρομητών, είτε ταχυδρομικά με την αποστολή αιτήματος παραγγελίας μέσω των ΚΕΠ, είτε με ετήσια συνδρομή μέσω του Τμήματος Πωλήσεων και Συνδρομητών. Το κόστος ενός ασπρόμαυρου ΦΕΚ από 1 έως 16 σελίδες είναι 1,00 €, αλλά για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο (ή μέρος αυτού) προσαυξάνεται κατά 0,20 €. Το κόστος ενός έγχρωμου ΦΕΚ από 1 έως 16 σελίδες είναι 1,50 €, αλλά για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο (ή μέρος αυτού) προσαυξάνεται κατά 0,30 €. Το τεύχος Α.Σ.Ε.Π. διατίθεται δωρεάν.

• **Τρόποι αποστολής κειμένων προς δημοσίευση:**

Α. Τα κείμενα προς δημοσίευση στο ΦΕΚ, από τις υπηρεσίες και τους φορείς του δημοσίου, αποστέλλονται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση **webmaster.et@et.gr** με χρήση προηγμένης ψηφιακής υπογραφής και χρονοσήμανσης.

Β. Κατ’ εξαίρεση, όσοι πολίτες δεν διαθέτουν προηγμένη ψηφιακή υπογραφή μπορούν είτε να αποστέλλουν ταχυδρομικά, είτε να καταθέτουν με εκπρόσωπό τους κείμενα προς δημοσίευση εκτυπωμένα σε χαρτί στο Τμήμα Παραλαβής και Καταχώρισης Δημοσιευμάτων.

• Πληροφορίες, σχετικά με την αποστολή/κατάθεση εγγράφων προς δημοσίευση, την ημερήσια κυκλοφορία των Φ.Ε.Κ., με την πώληση των τευχών και με τους ισχύοντες τιμοκαταλόγους για όλες τις υπηρεσίες μας, περιλαμβάνονται στον ιστότοπο (www.et.gr). Επίσης μέσω του ιστότοπου δίδονται πληροφορίες σχετικά με την πορεία δημοσίευσης των εγγράφων, με βάση τον Κωδικό Αριθμό Δημοσιεύματος (ΚΑΔ). Πρόκειται για τον αριθμό που εκδίδει το Εθνικό Τυπογραφείο για όλα τα κείμενα που πληρούν τις προϋποθέσεις δημοσίευσης.

2. ΕΚΤΥΠΩΤΙΚΕΣ - ΕΚΔΟΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ

Το Εθνικό Τυπογραφείο ανταποκρινόμενο σε αιτήματα υπηρεσιών και φορέων του δημοσίου αναλαμβάνει να σχεδιάσει και να εκτυπώσει έντυπα, φυλλάδια, βιβλία, αφίσες, μπλοκ, μηχανογραφικά έντυπα, φακέλους για κάθε χρήση, κ.ά.

Επίσης σχεδιάζει ψηφιακές εκδόσεις, λογότυπα και παράγει οπτικοακουστικό υλικό.

Ταχυδρομική Διεύθυνση: Καποδιστρίου 34, τ.κ. 10432, Αθήνα

ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ: 210 5279000 - fax: 210 5279054

ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΚΟΙΝΟΥ
Πωλήσεις - Συνδρομές: (Ισόγειο, τηλ. 210 5279178 - 180)
Πληροφορίες: (Ισόγειο, Γρ. 3 και τηλεφ. κέντρο 210 5279000)
Παραλαβή Δημ. Ύλης: (Ισόγειο, τηλ. 210 5279167, 210 5279139)

Ωράριο για το κοινό: Δευτέρα ως Παρασκευή: 8:00 - 13:30

Ιστότοπος: **www.et.gr**

Πληροφορίες σχετικά με την λειτουργία του ιστότοπου: **helpdesk.et@et.gr**

Αποστολή ψηφιακά υπογεγραμμένων εγγράφων προς δημοσίευση στο ΦΕΚ: **webmaster.et@et.gr**

Πληροφορίες για γενικό πρωτόκολλο και αλληλογραφία: **grammateia@et.gr**

Πείτε μας τη γνώμη σας,
για να βελτιώσουμε τις υπηρεσίες μας, συμπληρώνοντας την ειδική φόρμα στον ιστότοπό μας.

